PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOC ALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

| Código: FOR-PSS-309 |
|---|
| Versión: 0 |
| Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 |
| Página: 1 de 2 |

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

Cabas B NUIP 1019159213 NIÑA O NIÑO: Joanna Villamil Hernandez

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidy Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana M. Pérez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 7:44 am | Jardín | Joanna hoy llega en compañía de la su Heidy, quien manifiesta de la abuela de la niña. ella no comunica ninguna novedad sobre Joanna. Joanna ingresa alegre y se observa tranquila y de manera espontanea saluda a la maestra y compañeros expresando que hoy día venia al jardín. La maestra le da la bienvenida, después pasa a la actividad rutinaria en el jardín. Joanna hace su entrega de los libros con lapiz y posteriormente donde dibujan con materiales artísticos. Hoy 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 |
|---|---|
| Ana Pérez Profesional A.P.J | Heidy Espinosa 35512461 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 3:53 pm | Jardín | Joanna sale en compañía de la su Heidy, tia y acudiente de la niña. Joanna hoy participo de todas los momentos propuestos con gran animo y interes. La niña consumio los alimentos con buen apetito de la manera inde pendiente. La niña no presenta novedad fisica ni emocional en el dia para tanto se hace el cierre de novedad por inasistencia del dia 24/06/2024. Hoy 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 |
|---|---|
| Ana Pérez. Profesional A.P.J | - Heidy Hernandez 1079402000. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 3:18 pm | Via Whatsapp | Hoy el Sr. Sebastian Villamil padre de la niña Joanna Villamil autoriza a la Sra Viviana Sol Cruz Rodriguez como acudiente de la niña para "recogerla" en el jardín. Envia Carta autorizando por el medio mencionado y cruza diligenciando y la allega el mismo dia para anexar al legajo social. 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 |
|---|---|
| Ana Pérez. Profesional A.P.J | 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 |
|---|---|---|---|
| 16/07/24 | 1:44 pm | Via telefonica | El Sr. Sebastian padre de la niña comunica que hoy Joanna no asistirá porque no tuvo quien recibiera a la niña en el jardín y debido al cuidado de la abuela paterna. Expresa la novedad de salud. Sale pide excusa para justificar la ausencia de la niña el dia de hoy en el jardín y envia esta carta inmediata. 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 |
|---|---|
| Ana Pérez. Profesional A.P.J | 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**

Codigo: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Caruru3 NUIP: 1029159213 NIÑA O NIÑO: Juana Villamil Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sebastian Villamil

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luidy Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana M. Pérez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 17/07/2024 | 7:52 am | Jardín | Juana ingresa en compañía de su papá Sebastián Villamil a la jornada. El informa que la niña está muy bien. Se evidencia que la niña se adapta al jardín y puede disfrutar de la jornada para que la niña participe del servicio de jardín. Juana manifiesta alegría y agrado por estar 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 |
|---|---|
| Ana Pérez. Profesional AIPI | Sebastián Villamil 1070922929 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 17/07/2024 | 3:55 pm | Jardín | Juana durante la mañana participa de todas las actividades propuestas, la niña dialoga se limpia y seca las manos de manera autónoma, consume los alimentos con buen apetito. La niña en el día no presenta ninguna novedad física, ni emocional por el momento. Cabe mencionar que la niña llega del día 16/07/2024. 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 |
|---|---|
| Ana Pérez. Profesional AIPI | Sebastián Villamil 1070922929 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 31/07/2024 | 3:57 pm | Jardín | Hoy la niña presenta tos, y también se observa mucosidad. Para cual en momentos de alimentación se observa. La niña no presenta fiebre en el día. Y participa de todos los momentos pero presenta agotamiento, esto al (Pasar de la niña. 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 |
|---|---|
| Ana Pérez. Profesional AIPI. | Sebastián Villamil 1070922929 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ | Se realizo activación de ruta: SI ____ NO ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| No Aplica | No Aplica |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1025483004 NIÑA O NIÑO: Juan José Moreno Bohorquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan Carlos Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Bohorquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anahi. Pérez

| 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 |
|---|---|---|---|
| 26/07/2024 | 11:10 am | Vía Whats app | La Sra Yuri Bohorquez madre del niño Juan José Moreno Bohorquez. Por medio de una carta comunica "Me permito comunicarle la ausencia de mi hijo Juan José Moreno Bohorquez por problemas de salud pues padecido de pie en casa encuentro para evitar contagio otros niños". Agrega "Dejo contos se encuentra en casita". Se confirma recibido. 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 |
|---|---|
| Anahi Pérez. Profesional Dip 1. | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 29/07/2024 | 7:20 am | Jardín | Juan José ingresa hoy en compañía de la Sra Beatriz abuela del niño. La Sra Beatriz la maestra nos saludo con respeto al tomar el libro del niño y vía telefónica la mamá también. Juan se observo con movilidad normal y tampoco se escucho toser. El niño ingresa tranquilo al salón con buen ánimo y deja sus pertenencias en su lugar. Se observa bien estado de salud. 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 |
|---|---|
| Anahi Pérez. Profesional Dip 1. | Beatriz Macias. 35499671 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | X | | | | 9 | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 30/07/2024 | 5:58 pm | Jardín | Juan José sale en compañía de la Sra Beatriz abuela del niño informan que posiblemente el niño no asistirá al jardín mañana por temas de movilidad y no tiene quien lo pueda apoyar en el ingreso de cita. Juan saludo sin novedad se retira en compañía de la abuela del día 26/07/2024. Aquí 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 |
|---|---|
| Anahi Pérez. Profesional Dip 1 | Beatriz Macias 35499671 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 31/07/2024 | 10:20 am | Jardín | Juan José ingresa hoy en la hora mencionada junto al acudiente, debido aun cita medica que tenía el niño de optometría. Pero no entrego el soporte. Retorna la mamá la noche. Explica que el niño ya se recupero. Se integra al momento de la llamada con la maestra y pares. El niño se observa con buen estado de salud. 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 |
|---|---|
| Anahi Pérez. Profesional Dip 1. | Beatriz Macias 35499671 |

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 12021015300 - 20/05/2021 |
| Página: 2 de 2 |

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

NIVEL: Caminar NUIP: 1016487007 NIÑA O NIÑO: Juan José Moran Bohorquez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan Carlos Moran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yury Bohorquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Pinto

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 31/07/2024 | 10:17 am | Via Whats-app. | Se recibe foto de certificado de optometria del niño Juan José Moran. El acudiente refiere que el optometra dice que el niño requiere lentes ópticos. Dicho certificado rige en fecha de diligenciamiento y con control a un año. 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 |
|---|---|
| Andrea Pinto. Profesional D.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 |
|---|---|---|---|
| 31/07/2024 | 3:52 pm | Via Whats-app | Juan José sale en compañía de su acudiente Bea-triz Morian. Se le explica que el niño se levanta un poco irritado y no quiso tomar bebidas. Por lo que se siente que se irrita fe. Se le observa mejillas rojas. Al momento de salir presenta temperatura de 37.1 C. el niño sale sin ninguna novedad pero si se observa mejillas rojas rojas. Se puede interpretar como calentamiento. 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 |
|---|---|
| Andrea Pinto. Profesional D.P.I | Beatriz Morian 35499671 |

| 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 | No aplica |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| No aplica | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| No aplica | No aplica |

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL YUNA ALBA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

Caibas13 NUIP 1151179... NIÑA O NIÑO: Alejandro Andres Castillo Tolosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge H. Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria E. Tolosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana H. Pire

**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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 7:23 am | Jardín | Alejandro ingresa hoy en compañía de la señora Gloria mamá del niño, ella no comenta novedad relacionada al aspecto de la salud del niño a la maestra. Alejandro se observa físicamente bien aseado, ingresa al aula, ahí se queda un rato solo y se relaja y saluda a sus compañeros. El niño no se observa con necesidad de ingresar, tampoco lagrimeo, ni ojos llorosos, tampoco. 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 |
|---|---|
| Ana Pire Profesional A.P1. | 6406213 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 3:56 pm | Jardín | Alejandro sale en compañía de su acudiente el señor Humberto, el niño hoy pasa el día muy bien al participar de la experiencia, asamblea y transiciones. En un momento del juego libre tiene un desacuerdo y la maestra evidencia dificultades en la comunicación con el. De salud no presenta ninguna afectación. Por lo tanto se da cierre al novedad del 28/06/2024 por inasistencia. Hasta 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 |
|---|---|
| Ana Pire Profesional A.P1 | Humberto Bahe R. |

**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 |
|---|---|---|---|
| 01/07/2024 | 7:30 am | Vía WhatsApp | La señora Gloria acudiente del niño en la hora mencionada envía por WhatsApp donde comunica "Alejandro Castillo se encuentra el día hoy presenta fiebre de 38.5 grados por lo cual agradezco chequeo para hacer pasos familiares en nuestra casa y así evitar contagios en el salón confirmando su asistencia mañana". Hasta 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 |
|---|---|
| Ana Pire. Profesional A.P1 | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/07/2024 | 8:25 am | Vía telefónica | La señora Gloria madre del niño comunica que Alejandro está muy bien que continua compartiendo en familia y que estuvieron en Melgar, disfrutando un espacio de mucho aprendizaje y enseñanza para Alejandro. El día es importante. La señora Gloria casi mencionó que su hijo envía excusa también por el día de 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 |
|---|---|
| Ana Pire. Profesional A.P1 | No aplica |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P55-308<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015360 20/05/2021<br>Página: 2 de 2 |

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

NIVEL: Caminos B NUIP: CB1151192 NIÑA O NIÑO: Alejandro Andres Castillo Toledo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge H. Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria E. Toledo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana M. Pena

| 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 |
|---|---|---|---|
| 08/07/2024 | 7:49 am | Jardín | Alejandro Andres hay un compañito de su Maria molesta el niño. Comenta que el niño esta muy bien de salud. Alejandro ingresa al aula y se observa somnoliento. Refiere al llegar. Y deja la maleta en su lugar, el niño se sienta en su silla, fortalecer en observación. 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 |
|---|---|
| Ana Pena. Profesional A.P.1 | 64066213 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 09/07/2024 | 4:02 pm | Jardín | Alejandro hoy se quedo dormido un momento durante el juego tipo, al despertar se integro a los juegos con sus pares con buen animo y participa en todos los momentos y actividades, consume los alimentos con buen apetito. El niño sale en compañía de la abuela sin novedad física y/o emocional. Pide tanto su firma novedad del día 09/07/24 por inasistencia. En este punto finaliza novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Ana Pena. Profesional A.P.2 | 6606961. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 11/07/2024 | 7:37 am | Jardín | Hoy se firma Compromiso Para actualización de certificados medicos del niño el cual se le mencionan a la mamá y se le explica cuales son: Certificado medico, Certificado de audiometria y optometria, carta laboral actualizada del padre y sisben. En este punto finaliza novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Ana Pena Profesional A.P.1 | 64066213 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 12:51 pm | Virtual Meeting | Se llama a los numeros 3107213057 y 3008476413 tres veces en mañana se queda y no se logra comunicación con los padres del niño algunas compañeras intentaron comunicarse con los mismos a los que se dirigieron. En este sentido se le deja el mensaje via whatsapp y no hay 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 |
|---|---|
| Ana Pena Profesional A.P.2 | 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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Cabos B NUIP: 1013282096 NIÑA O NIÑO: Emily Intrida Bonilla Pinzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: José Vicente Pinzon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz M. Pinzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana M. Perez

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 2:26 pm | Vía Whatsapp | La Sra Luz abuela de la niña comunica que Emily no asistio el dia domingo porque la niña esta hospitalizada con neumonia. Envia soporte expedido por Clinica San D. Carlos. La abuela menciona que desde el domingo esta hospitalizada. Se pide informar cualquier novedad de la maestra. Sin mayor información adicional y hasta aquí el soporte suministrado. 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 |
|---|---|
| Ana Perez. Profesional A.P1 | No aplica. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 03/07/2024 | 11:11 am | Vía telefonica | Por medio de una llamada al numero 3045845632 la Sra Luz abuela de la niña comunica que Hoy Emily continua hospitalizada desde el pasado los pulmones inflamados por lo tanto los profesionales de la salud aún la tienen en observación, refiere que en estos momentos la niña esta con el abuelo en la clinica. Se comunica informar cualquier novedad a la maestra. Sin mas seguimiento 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 |
|---|---|
| Ana Perez. Profesional A.P1 | No aplica. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/07 | 8:36 am | Vía telefonica | La Sra Luz abuela de la niña comunica que hoy Emily sigue en la clinica bajo la observación de los medicos pertinentes. Siendo las 11:30 se habla con la clinica donde la niña como esta se encuentra, informan cualquier novedad a la maestra y hasta seguimiento a esta novedad en este punto finaliza novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Ana Perez. Profesional A.P1 | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/07/2024 | 9:11 am | Vía telefonica | La Sra Luz abuela de la niña comunica que pasó la noche en la clinica Emily y los medicos le dicen que es posible que pase otro día y días más debido a que sigue muy congestionada y presenta neumonia. Se pregunta que si le han dado otro soporte medico y expresa que no al finalizar la hospitalización le dan historia clinica. Se pide informar cualquier novedad adelante. 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 |
|---|---|
| Ana Perez. Profesional A.P1. | No aplica |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 2 de 2 |

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

NIVEL: Gibraltar NUIP: 1021328296 NIÑA O NIÑO: Emily Juliana Ramos Rios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jose Quinto Rios.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Marina Barajas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angi M. Parra

| 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 |
|---|---|---|---|
| 08/07/2024 | 11:17 am | Vía telefónica | La Sra Luz madre de la niña comunica que Emily Sigue en hospitalización y posible mañana o hoy mañana la dan salida y sigue con hospitalización un café y pasa solución dolor y mañana otra toma otra los antibióticos es oral y la pulmonía ya le puede ir bien cualquier novedad los notifica. 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 |
|---|---|
| Angi Parra. 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 |
|---|---|---|---|
| 09/07/2024 | 11:23 am | Vía telefónica | La Sra Luz abuela de la niña por medio del número 3045845632 informa que Emily ayer le dan salida pero decidió no irse porque aún tenía la dejan hospitalizada. Los medicamentos continúan igual como estuvieron hoy les dan salida. Sigue reflujo la Sra Luz. Ella expresa que cualquier cambio le informará la maestra y vuelve soporte si lo dan. En este punto finaliza novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Angi Parra. 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 |
|---|---|---|---|
| 10/07/2024 | 8:31 am | Vía telefónica | La Sra Luz abuela de la niña comunica que hoy ya la están gestionando la salida de la clínica de la niña y que salen hoy, pero si le vuelve a dar la misma posibilidad. La niña tuvo mejoría por lo cual no requiere el oxígeno sigue informa. Si comunica informar cualquier 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 |
|---|---|
| Angi Parra. 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 |
|---|---|---|---|
| 11/07/2024 | 10:22 am | Vía telefónica | La Sra Luz comunica que la niña ya está bien y está en casa, sin embargo la niña incapacidad por 8 días. Se le pide enviar por whatsapp soporte de la incapacidad y ella refiere que en el momento va saliendo de jugar con citas de la niña y que para todas tenía o programadas. Quinto otra temperatura el lunes. Se insiste envíe foto, quedando en espera del documento. En este punto finaliza novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Angi M. Parra. Profesional D.I.S. | No aplica |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

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

Quibaa 13 NUIP 1031857234 NIÑA O NIÑO: Sara Victoria Benitez Ramirez

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge Benitez

DOCENTE PRINCIPAL: Veronica Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Arol H. Pérez

| 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 |
|---|---|---|---|
| 18/07/2024 | 2:40 pm | Jardín | Sara Victoria sale en la hora mencionada junto a la señora Veronica, ella comenta que debian hacer una vuelta familiar y tenia que ir con la abuela al banco y que no iba a estar en casa hasta ahorita. Indicamos en la ruta para tanto almuerzo. Indicamos en un principio sale sin novedad, y llega con su acompañante adulto, se informa rutas pedagogicas en este punto finaliza la novedad |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Veronica Ramirez . 1049632496

| 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 |
|---|---|---|---|
| 22/07/2024 | 7:45 am | Jardín | Sara Ingresa hoy en compañia del señor Walter acudiente de la niña, Sara al llegar se observa tranquila y asi ingresa al aula, la razón de la no-ra no informa ninguna novedad y el acudiente tampoco. En este punto finaliza la novedad |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Walter Gonzalez Rodriguez 79,595,516

| 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 |
|---|---|---|---|
| 22/07/2024 | 3:53 pm | Jardín | Sara Sale en compañia del Señor Juan Carlos Gonzalez acudiente de la niña. Sara pasa el dia muy bien. Se comunica esto a los padres. Asi mismo como hoy el proceso de alimentación el cual habia mejorado. La niña sale sin novedad. Por lo tanto se da novedad del dia 18/07/24. En este punto finaliza la novedad |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 ruta

| 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 |
|---|---|---|---|
| 31/07/2024 | 12:56 pm | Via telefónica | Se notifica a la señora Veronica, madre de la niña Sabri Alegria que Sara presenta en el baño alrededor como un brote. Ella manifiesta que efectivamente es una alergia. Y que la llevan al medico y le envian mas cremas. Pero que en la compañia de ellas Sara se encuentra bien. Se comunica estar atenta a esto. En este punto finaliza la novedad |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Arol Pérez. Profesional A.I.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

Codigo: FOR-PSS-309
Version: 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: Transición NUIP: 1019591945 NIÑA O NIÑO: Erick Flórez Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Paola Flórez Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Paola Flórez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Prof. Pdn

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 09/07/2024 | 3:54 pm | Jardín | Erick hoy pasa el día muy bien disfruta de todos los momentos positivos en el jardín. Participa de las actividades y expresiones dialogando con más claridad. Se le refiere en el día que no tiene certificados de la EPS y esto le envían los medicamentos de contraformula no pudo certificados y soportes solo con formula. En este punto finaliza novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof. Pdn. Profesional A.I.2

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Paola Flórez Gómez 1018475461

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 12/07/2024 | 01:43 pm | vía telefónica | Hola Diana mamá del niño comunica que hoy Erick no asiste al jardín debido a diligencias en casa para que se renueve la EPS Sanitas. Se pide excusa a la señorita Paola Pérez por la ausencia del niño el día de hoy y pronto estará llevando el soporte. Se le envía información sobre la ruta de atención integral. En este punto finaliza novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof. Pérez. Profesional A.I.2

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 1:02 pm | vía telefónica | Hola Paola madre del niño comunica que Erick hoy no asiste al jardín debido a que se encuentra de cumpleaños de la prima y también está en clase de psicomotricidad con la profesional Jimena Rodríguez por lo que en la tarde se le hará entrega de las actividades y el día de mañana se le hará entrega de la ruta de atención integral. En este punto finaliza novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof. Pérez. Profesional A.I.2

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

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | Se realizó activacion de poliza SI ____ NO X | Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 7:46 am | Jardín | Erick ingresa hoy en compañía de la señora Diana Paola madre del niño quien comunica que el niño pasa bastante bien. Y está bien Erick ingresa al aula deja la maleta en su lugar y se sienta en su silla. El niño está en disposición con los momentos del día. En este punto finaliza novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof. Pérez. Profesional A.I.2

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Paola Flórez Gómez 1018475461

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE, ROL Y FIRMA D | No aplica | No aplica |
| NO Aplica | NO Aplica | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Cobos B NUIP: 1045 9145 NIÑA O NIÑO: Erick Florez Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Paola Flores Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Flores Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana M. Pare

| FECHA | HORA | LUGAR | TIPO DE NOVEDAD | Se realizó activación de póliza | Se realizó activación de ruta |
|---|---|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 7:21 am | Jardín | 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10 | SI ___ NO X | SI ___ NO Y |

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Erick ingresa hoy en compañía de la su Diana Paola madre del niño, ella comenta que el niño pasó bien y el fin de semana se estuvo recuperando durmió bien, el niño se despidió de buen ánimo y dio ingreso al aula. Lonchera deja la maleta en su lugar y el se dirige hasta donde está la maestra dio un beso y luego empieza a jugar con sus pares. Se observa en buen estado de salud. 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 |
|---|---|
| Ana Pérez. Profesional A.P.I | Diana Paola Florez Gomez 1018475464 |

| FECHA | HORA | LUGAR | TIPO DE NOVEDAD | Se realizó activación de póliza | Se realizó activación de ruta: SI |
|---|---|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 9:01 pm | Jardín | 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10 | SI ___ NO X | ___ NO Y |

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Erick sale hoy en compañía de la su Paola. El niño en el día no presenta ninguna novedad relacionada al estado emocional o físico. Consume los alimentos con buen apetito y participa de todas los momentos con buen ánimo. Hoy se observa más abierto a la comunicación de todo tipo verbal, gestual y corporal. Su comunicación es clara. El niño sale sin novedad por cual se firma novedad del 25/06/24. Aquí 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 |
|---|---|
| Ana Pérez. Profesional A.P.I | Diana Paola Florez Gomez 1018475464 |

| FECHA | HORA | LUGAR | TIPO DE NOVEDAD | Se realizó activación de póliza | Se realizó activación de ruta: SI |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/07/2024 | 11:28 am | Jardín telefónica | 1 2 3 4 5 6 7 8 A 10 | SI ___ NO X | ___ NO X |

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

La su Diana Paola madre del niño comenta que Erick no asiste el día de hoy debido tenía cita de control con pediatra. Refiere que el examen de la Radiografía que le hicieron al niño se tomaron los huesos del niño de todos y que por ahora cumple y se encuentra en tratamiento con el asma. Adjunta soporte asignación de cita. 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 |
|---|---|
| Ana Pérez. Profesional A.P.I | No aplica |

| FECHA | HORA | LUGAR | TIPO DE NOVEDAD | Se realizó activación de póliza | Se realizó activación de ruta: SI |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/07/2024 | 8:00 am | Jardín | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | SI ___ NO X | ___ NO X |

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Erick hoy ingresa en compañía de la su Diana Paola madre del niño, Erick ingresa tranquilo al aula y da buen ánimo. Saluda y se integra a los juegos con sus pares y bromea lo ayuda dejar la maleta en su lugar ella comenta que el día 6 de agosto tuvo cita con nefrología para ver que sigue con respecto a los huesos. Se pide soporte reprolio, Certificados o historia clínica para ver si es historia Social del niño ya que no los trae. 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 |
|---|---|
| Ana Pérez Profesional P.I.I. | 1018475464 - Diana Paola Flores Gomez |

Powered by CamScanner