	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR.PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Mesa 07/01/5300 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: AJE NUIP: 1028846040 NIÑA O NIÑO: Tmar Mancera Arevalo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisol Arevalo / Juan Mancera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marisol Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
24-06-2024	8:15	Jardín Sembrando Camino	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 8:15 se entabla comunicación con la madre la señora Marisol Arevalo, para saber el motivo de inasistencia de la niña a lo que refiere "profe, es que yo estoy trabajando y no tengo quien me lleve a la niña hoy y mañana se quedara en la casa de la abuelita pero ya el miercoles la llevo al jardin, ella se encuentra bien" se hace la retroalimentación de que las inasistencias van con justificación. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
26-06-2024	7:15	Jardín Sembrando Camino	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 7:15 se le da ingreso al niña en compañia de la señora Liliana Navarro con C.C 36506256, quien notifica, que la niña no presenta ninguna novedad y ya pueden traer y llevar a la niña con normalidad, se observa a la niña de buen semblante. en este punto termina esta novedad. se le da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Liliana Navarro 36506256

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

DESCRIPCIÓN DE 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

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

DESCRIPCIÓN DE 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-P55-309 Versión 0 Fecha Mes/DD/YYYY - MM/DD/YYYY Página 1 de 7

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: RUE NUIP: 1028846040 NIÑA O NIÑO: Tmar Herrera Arevalo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisol Arevalo / Juan Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marisol Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Sache.

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Mes(s) DD/01/5300 - 2005/2021
		Página 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PVE NUIP: 1030710243 NIÑA O NIÑO: Eyleen Luciana Gallego Cano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Silena Cano / Yesid Gallego.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Silena Cano. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-06-2024	16:10	Jardín Sembrando Camino.	Siendo las 16:10 se da salida a la niña en compañía de la señora Silena Cano con C.C 1006721278, a quien se le notifica que la niña a ultima hora manifesto dolor en su oído así como un poco indispuesta al terminar la jornada, se le sugiere ir al medico para revisión, en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
· Daniela Torres - Docente.	· Silena Lizet Cano 1006721278

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-06-2024	8:20	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:20 se entabla comunicación con la madre, la señora Silena Cano para saber el motivo de inasistencia y como continua su estado de salud a lo que refiere "profe, la niña esta mejor, le di unas aguitas de hierbas y hoy la estare cuidando en casa, no la llevare al medico" se hace la retroalimentación de la importancia de asistir al medico, sin embargo, la madre se niega a asistir. En este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
· Daniela Torres - Docente.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-06-2024	7:20	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:20 Ingresa la niña en Compañía de la madre la señora Silena Cano con C.C 1006721278, quien notifica "profe la niña ya esta bien, no presenta ningun dolor o molestia alguna" se observa a la niña de buen semblante y se le da ingreso. En este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	Silena Lizet Cano 1006721278

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-06-2024	16:10	Jardín Sembrando Camino.	Siendo las 16:10 se le da Salida a la niña en Compañía de la madre, la señora Silena Cano con C.C 1006721278, a quien se le notifica que la niña participo de las experiencias con normalidad, consumio todos sus alimentos y no manifesto molestias. En este punto termina esta esta novedad. Se da cierre a 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
Daniela Torres - Docente.	· Silena Lizet Cano 1006721278

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Inicio 09/01/2020 - 26/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUE NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Dayana Gutierrez | Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres.

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
14-06-2024	8:15	Jardín Sembrando Camino.	Siendo las 8:15 se entabla comunicación con la mamá, la señora Karoll Gutierrez para tener información sobre la inasistencia del niño a lo que refiere "profe el niño tiene cita con psicología, entonces no va ir al jardín por eso". Se le agradece la información y se le pide traer soporte de dicha cita. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente	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 NOVEDAD
17-06-2024	8:20	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:20 se entabla comunicación con la mamá la señora Karoll Gutierrez para tener información sobre la inasistencia del niño a lo que refiere" profe, ayer llegamos de viaje y estamos cansados, además no hay agua para bañar a Danny". Se le hace la retroalimentación de que, las inasistencias deben ser justificadas en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-06-2024	7:05	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:05 se le da ingreso al niño en compañía de la madre, la señora, Karoll Gutierrez con c.c 1007645582, quien refiere "profe hoy si ya había agua, el niño se encuentra bien y no presenta ninguna novedad. se observa de buen semblante y no manifiesta ninguna novedad en este punto, termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente	Karoll G 1007645582

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
18-06-2024	12:20	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 12:20 se le da salida al niño en compañía de la madre, la señora Karoll Gutierrez con c.c 1007645582 a quien se le informa que el niño consumió sus alimentos de manera adecuada, la acudiente hace entrega de soporte de cita medica por psicología; se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y manzana. en este punto, termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente	Karoll G 1007645582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
		Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUE NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Dayana Gutierrez Nombre Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-06-2024	7:10	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño esta bien, consumio los alimentos adecuadamente y no presenta ninguna novedad, se observa al menor de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
19-06-2024	12:15	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 12:15 se le da salida al niño en Compañía de la madre la señora Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le Informa que el niño participo y consumio los alimentos con normalidad, se le da apoyo alimentario de avena, galletas y manzana. en este punto termina esta novedad. Se continuara en Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll G 1007645582

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-06-2024	7:15	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en Compañía de la Señora, Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño esta bien y se observa al menor de buen semblante, hace entrega de certificado de Indicaciones medicas. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll G 1007645582

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
20-06-2024	12:20	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 12:20 se le da salida al niño en compañía de la madre, la señora Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le Informa que el niño no presenta ninguna novedad y se le ve de buen semblante. Se hace entrega de apoyo alimentario de avena, galletas y manzana en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll G 1007645582

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mes 02/01/5300 - 2005/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUE NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Dayana Gutierrez / Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-06-2024	7:15	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en Compañía de la madre, la señora Karoll Gutierrez con C.C 1000-645582, quien notifica que el niño no presenta ninguna novedad, Consumio con normalidad sus alimentos, se observa al menor de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Karoll Gutierrez 1007645582

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-06-2024	12:20	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 12:20 se le da salida al niño en compañia de la madre, la señora Karoll Gutierrez con CC 1000645582, a quien se le notifica que el niño Consumio todos los alimentos y no presenta ninguna novedad, se le hace entrega de apoyo alimentario de avena, galletas y manzana en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Karoll Gutierrez 1007645582

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-06-2024	7:30	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:30 se le da Ingreso al menor en compañia de la madre la señora Karoll Gutierrez con C.C 100064-5582, se observa al menor de buen semblante y no notifica ninguna novedad. en este punto termina esta novedad. Se continuara en Seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Karoll Gutierrez 1007645582

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-06-2024	12:10	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 12:10 se le da Salida al niño en Compañia de la madre la señora Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias y consumio la mayoria de sus alimentos se hace entrega de apoyo alimentario de avena galletas y manzana. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Karoll Gutierrez 1007645582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes/o (2021/01/30) - (2005/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJE NUIP: 1146140650 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-06-2024	7:15	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:15 se le da ingreso al niño en compañía de la madre, la señora Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 quien notifica que el niño no presenta ninguna novedad, consumio la mayoria de los alimentos y se observa al menor de buen semblante, en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
26-06-2024	12:20	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 12:20 se le da salida al niño en compañía de la madre la Señora Karoll Gutierrez con cc 1007-645582, a quien se le notifica que el niño comio la mayoria de sus alimentos y participo con normalidad de las experiencias. se hace entrega de apoyo alimentario de avena, galletas, y manzana en este punto termina esta novedad. Se continuara en Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
27-06-2024	8:20	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:20 se entabla comunicación con la madre la Señora Karoll Gutierrez para tener Información sobre la Inasistencia del niño a lo que refiere " pape danny. Se encuentra Indispuesto paso mala noche, además tiene cita de fonoaudiologia" en este punto termina esta novedad. Se continuara en Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-06-2024	7:15	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:15 se le da ingreso al niño en Compañia de la madre, la señora Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 quien notifica que el niño esta bien, durmio bien y no presenta ninguna molestia, se observa al niño de buen semblante. En este punto termina esta novedad. Se continuara en Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo 20212015300 - 20/05/2021
		Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUE NUIP: 1146148550 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez Y Omar Castiblanco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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
28-06-2024	12:20	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 12:20 se le da salida al niño en compañía del padre, el señor Omar Castiblanco con C.C 1012-431224, a quien se le informa que el niño participo con normalidad de las experiencias, consumio la mayoria de sus alimentos y se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y manzana. En este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	Omar Castiblanco - cc.1012431224

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
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 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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210105000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUE NUIP: 1300002224 NIÑA O NIÑO: Zoe Gabriela Fajardo Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercy Sandoval / Arnold Fajardo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercy Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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
04-06-2024	8:15	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:15 se entabla comunicación con la mamá, la señora Mercy Sandoval para tener información sobre la Inasistencia de la niña a lo que refiere "profe, la niña se encuentra mucho mejor, esta mas estable, sin embargo, por sugerencia de la EPS, la tendremos en Casa en observación" en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
05-06-2024	8:20	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:20 se entabla comunicación con la mamá, la señora Mercy Sandoval para tener Información de la Inasistencia de la menor, quien refiere "profe, como le decia la niña ya esta mejor, pero aun se encuentra con un poco de tos y debil, asi que la cuidare en casa para que se sienta mejor muy pronto." en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
06-06-2024	8:10	Jardín Sembrando Camino.	Siendo las 8:10 se entabla comunicación con la mamá la señora Mercy Sandoval para tener Información de la Inasistencia de la menor, quien refiere, "profe, estamos en casa, ayer y hoy el clima a estado muy frio y no quiero que la niña se me enferme, la estare cuidando en casa!" en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
07-06-2024	8:00	Jardín Sembrando Camino.	Siendo las 8:00 se entabla Comunicación con la mama la señora Mercy Sandoval para tener Información de la Inasistencia de la niña, quien refiere "profe, la niña paso una mala noche, entonces no quiero que se vuelva enfermar, por eso mejor hoy la cuidare en casa y el fin de Semana!" en este punto termina esta novedad. Se continuara en Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20212015000 - 26/05/2021 | Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUE NUIP: 1300002224 NIÑA O NIÑO: Zoe Gabriela Fajardo Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercy Sandoval / Arnold Fajardo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercy Sandoval. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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
11-06-2024	8:10	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:10 se entabla Comunicación con la mamá la señora Mercy Sandoval para tener información de la inasistencia de la niña, quien refiere "profe, la niña esta mucho mejor pero anoche no paso buena noche y prefiero que la niña descanse bien, para que no se ponga más enferma"; en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-06-2024	16:00	Jardín Sembrando Camino.	Siendo las 16:00 se acerca la señora Mercy Sandoval con C.C 1012409002 quien hace entrega del soporte de Incapacidad de la niña, en donde se especifica que la niña tiene Incapacidad hasta el día 18 de junio del 2024 debido a su estado de salud. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * JOHANNA SANDOVAL 1012409002

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-06-2024	9:00	Jardín Sembrando Camino	el día de hoy la señora Mercy Sandoval, informa que la niña en observación en casa y en progreso con su salud, adicionalmente, hace llegar una carta en la que solicita traslado de jardín para el jardín "Abiyún" mencionando que queda atenta a la solicitud. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Maria J. cc 41796960

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
18-06-2024	8:30	Jardín Sembrando Camino.	Siendo las 8:30 se entabla comunicación con la mamá la Señora Mercy Sandoval para tener información de la inasistencia de la niña, quien refiere "profe, la niña aun tiene flema y la tengo reapoderandose en casa" se le recuerda a la mamá que se acabo la Incapacidad y hasta tener respuesta del traslado la niña debe asistir con normalidad al jardín en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes(D02101/300 - 2005/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Aue NUIP: 1300002224 NIÑA O NIÑO: Zoe Gabriela Fajardo Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercy Sandoval / Arnold Fajardo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercy Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-06-2024	10:10	Jardín Sembrando Camino	SIENDO LAS 10:10 AM SE ACERCA AL JARDIN INFANTIL LA SEÑORA JOHANNA SANDOVAL, REFIERE QUE VIENE A TRAER CARTA DE RETIRO VOLUNTARIO DEBIDO A LA NO DISPONIBILIDAD DE CUPO EN EL JARDIN ABSUN, DONDE HABIA REALIZADO SOLICITUD PARA TRASLADO, INFORMA QUE LA NIÑA YA ESTA BIEN DE SALUD Y QUE LAS CUIDARA ESTE AÑO EN CASA, YA EL PROXIMO HARA PROCESO PARA INGRESO NUEVAMENTE EN UN JARDIN CERCA A SU NUEVO LUGAR DE RESIDENCIA, EN ESTE PUNTO TERMINA ESTA NOVEDAD Y SE DA CIERRE A LA MISMA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	Johanna Sandoval 1076409002

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
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 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 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 0021015000 - 20052021 | Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PVE NUIP: 1300022061 NIÑA O NIÑO: 2oc Isabella Padriguez Gonzales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Gonzalez / Wilsoricared Padriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres.

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
17-06-2021	8:25	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:25 se entabla Comunicación con la mamá la señora Leidy Gonzales para tener Información sobre la niña a lo que refiere "profe, la niña y yo estamos viajando con mi familia, se me olvido Informarle, pero yo espero mañana ya llevarla al jardín, Se le hace la retroalimentación a la madre que para estos casos debe realizar una Carta de permiso al jardín en este punto termina esta novedad. Se Continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-06-2021	11:15	Jardín Sembrando Camino.	Siendo las 11:15 se le da Ingreso a la niña en compañía de Wilsoricared Padriguez con c.c 1012354744 quien notifica. "profe, anoche viajamos, nos fue muy bien, la niña descanso y está bien no presenta, ninguna novedad." Se observa a la menor de buen semblante y sin ninguna novedad. en este punto termina esta novedad. Se del cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: WILSORICARED PADRIGUEZ FAJARDO 1012354744

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Mes 03/01/2000 - 29/05/2021
		Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PVE NUIP: 1070631585 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Gallardo / Fernando Ospina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Gallardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
11-06-2024	7:30	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:30 se le da Ingreso al niño en compañía de la Señora Danna Gallardo con c.c 1012416909, al observar al menor, es visible un pequeño rasguño en la barbilla el cual esta en proceso de cicatrización, no presenta dolor, inflamación, color o alguna molestia, al preguntarle a la acudiente manifiesta que: "profe, la hermanita de Diego lo rasguño el viernes, yo le estuve aplicando crema y ya esta cicatrizando". en este punto se termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Cecilia G.P 1012416909

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
11-06-2024	16:00	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 16:00 se le da salida al menor en compañía de Danna Gallego con cc 1012416909 a quien se le Informa que el niño participó con normalidad de las experiencias, no manifesto molestias y su rasguño esta en proceso de cicatrización, en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Cecilia G.P 1012416909

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
12-06-2024	7:30	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:30 se le da Ingreso al niño en compañía de Danna Gallardo con C.C 1012416909, al observar al menor se le nota menos su rasguño, ya esta en proceso de cicatrización, no presenta dolor, inflamación o alguna molestia. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Cecilia G.P 1012416909

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
12-06-2024	16:00	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 16:00 se le da salida al niño en Compañía de la señora Danna Gallardo con C.C 1012416909, a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias, no presento ninguna molestia y que su rasguño esta en proceso de cicatrización. en este punto, termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Cecilia G.P 1012416909

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Marzo (2021-01-20) - 2005/2021
		Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJE NUIP: 1070631585 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Gallardo / Fernando Ospina.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Gallardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-06-2024	1:15	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 1:15 le damos Ingreso al niño en Compañía de la Señora Danna Gallardo con C.C 1012416909, se observa al menor de buen Semblante y no manifiesta dolor, Inflamación o molestia, aun tiene un poco roja la zona afectada en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dana Cecilia G.P 1012416909

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-06-2024	16:10	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 16:10 se le da Salida al niño en Compañía de la Señora Danna Gallardo con C.C 1012416909 a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias, no manifesto molestias, en este punto termina esta novedad. se Continuara En seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dana cecilia G.P 1012416909.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-06-2024	7:30	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:30 se le da Ingreso al niño en compañía de la Señora Danna Gallardo con C.C 1012416909 quien manifiesta que el menor no presenta molestias, se observa de buen semblante, la madre hace entrega de Incapacidad medica y certificado medico. en este punto termina esta novedad se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres- Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dana cecilia G.P 1012416909

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-06-2024	16:20	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 16:20 se le da salida al niño en compañía de la señora Danna Gallardo con C.C 1012416909, a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias, no presento molestias, y su golpe no es visible. en este punto termina esta novedad se le da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Cecilia G.P 1012416909

	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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJE NUIP: 1233519413 NIÑA O NIÑO: Nicolas Forero Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yazmin Rodriguez / yovani forero.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yazmin Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-06-2024	16:00	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 16:00 se le da salida al niño en compañía del padre, el señor yovani forero con C.C 80813985, a quien se le notifica que el menor se muestra indispuesto y su semblante es un poco desanimado, se sugiere a la familia asistir al medico para indagar sobre su estado de salud. en este punto termina esta novedad se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	* Giovany forero 80813985

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-06-2024	8:10	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:10 Se entabla Comunicación con la madre la señora Yazmin Rodriguez para saber el motivo de Inasistencia del niño así como para saber sobre su estado de salud, a lo que refiere, "profe, niño tiene un poco de tos y esta Indispuesto, no lo llevaremos al medico porque allá no le dan nada, lo cuidaremos hoy en casa" Se sugirio a la familia asistir al medico sin embargo, se niegan a asistir, en este punto termina esta novedad se continuara en Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-06-2024	8:20	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:20 se entabla comunicación con la madre la, señora yazmin Rodriguez para saber el motivo de Inasistencia del niño, quien refiere "profe Nico aun esta Indispuesto llame para pedir una cita pero me la dan para julio, voy a cuidarlo hoy en casa y mañana espero que ya este mejor para llevarlo" en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-06-2024	7:15	Jardín Sembrando Camino	Se le da Ingreso al niño en compañia del padre, el señor Giovany forero con C.C 80813985, quien refiere que el niño ya esta bien, no presenta molestias y al observar al menor se ve de buen semblante. en este punto termina esta novedad se continuara en Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	Giovany Forero 80813985

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Mes(06)01/2006 - 2005/2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PRE NUIP: 1233519413 NIÑA O NIÑO: Nicolas Forero Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yazmin Rodriguez Yovani Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yazmin Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Sache.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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 - 2024	16:00	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 16:00 se le da salida al niño en compañía del señor Giovany Forero con CC 80813.985, a quien se le notifica que el niño, pasó con normalidad la jornada, consumió sus alimentos y no presento ninguna molestia o novedad. en este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Giovany Forero 80.813.985

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PAE NUIP: 1072492317 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Cardozo Rico.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Rico / Deivy Cardozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Rico. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Sache

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCION DE NOVEDAD
11-06-2024	7:15	Jardín Sembrando Camino	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 7:15 se le da Ingreso a la niña en compañía de la Señora Yessica Rico con C.C 1072492314, al observar a la niña se ve de buen semblante y su golpe esta sano, ya no se ve color en la sora y no manifiesta tener alguna molestia en este punto termina esta novedad. Se continuara en Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Yessica Rico 1072 492 319

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCION DE NOVEDAD
11-06-2024	16:00	Jardín Sembrando Camino	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 16:00 Se le da salida a la niña en compañía de Sonia Vergara con CC 53133715, a quien se le notifica que no presento ninguna novedad durante la jornada y que su golpe esta totalmente sano y participa con normalidad de las experiencias en este punto termina esta novedad. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Sonia Vergara 53133715 Bgt

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-06-2024	8:45	Jardín Sembrando Camino	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 8:45 se le da Ingreso a la menor en compañía de Deivy Cardozo con C.C 1000726933, a quien se le pregunta el motivo por la llegada tarde, quien refiere "profe, la verdad me quede dormido y se me olvido traerla temprano", se realiza la retroalimentación sobre el Ingreso, en los horarios establecidos en este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-06-2024	8:20	Jardín Sembrando Camino	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 8:20 se entabla comunicación con la madre la Señora Yessica Rico para preguntarle por la inasistencia de la niña a lo que refiere "profe es que no nos encontramos en bosa y le solicito permiso para el dia de hoy que necesitamos hacer unas vueltas." Se realiza la retroalimentación de solicitar el permiso con carta y a tiempo para notificar la inasistencia, en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes/a 02/01/1900 - 29/05/2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUE NUIP: 1072492377 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Cardozo Rico

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Rico / Deivy Cardozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Rico. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-06-2024	7:30	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:30 Ingresa la menor en compañía de Yessica Rico con CC 1072492319, quien notifica que la menor no presenta ninguna novedad, se observa la niña de buen semblante y se le da Ingreso, en este punto termina esta novedad. Se da Cierre a 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
Daniela Torres - Docente.	* Yessica Rico 1072492319

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
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 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 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308 | Versión: 0 | Fecha: Mes 09/07/2021 - 2005/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJE NUIP: 1023988314 NIÑA O NIÑO: Yareinis Sofia Perez Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarelis fernandez / Yesith Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarelis Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
13-06-2024	7:30	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:30 se le da Ingreso a la niña de la señora Nancy Castellar con CC 1049935873 quien notifica "profe la niña tiene una picadora en el pie, ella esta bien, pero por favor me avisa si se le inflama o si le sale algo" Se observa a la menor de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nancy M. Castellar C. 1049935873

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
13-06-2024	16:00	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 16:00 se le da salida a la niña en Compañía de la Señora Nancy Castellar con C.C 1049935873, a quien se le Informa de la niña estuvo bien durante la jornada, no hay rastros de la picadura y participo con normalidad de las experiencias, se observa la menor de buen semblante, en este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nancy M. Castellar C. 1049935873

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 03/2021 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUE NUIP: 1023986514 NIÑA O NIÑO: Yareinis Sofia Perez Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarelis Fernandez / Yesith Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarelis Fernandez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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
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 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 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 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS 309
Versión: 0
Fecha: Mes/d (DD/MM/AAAA - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PVE NUIP: 1194983702 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Ferrer Caicedo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Caicedo / Fernando Ferrer

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Caicedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR
05-06-2024	16:00	Jardín Sembrando camino

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 16:00 se le da salida al niño en Compañía de la madre, la señora Karen Caicedo con C.C. 1082999250, quien entrega soporte medico de ortopedista, se anexa a la historia social del menor, en este punto termina esta novedad. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Caicedo G. 1082999250

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCION DE 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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE 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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE 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

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUE NUIP: 1194983702 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Ferrer Caicedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Caicedo / Fernando Ferrer

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Caicedo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres.

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE 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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE 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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE 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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE 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