PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PPS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 07/2024 - 20240307
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1021319192 NIÑA O NIÑO: Mia Ximena Aguirre Ferrer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Alexandra Ferrer Piña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola A. Ferrer PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Parada Jiménez

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
11-06-2024	7:30	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de su padre el señor Miguel Aguirre, identificado con documento Nº 1110451668, quien manifiesta que el día de ayer jugando en el parque recibió caída cerca del rodadero y se golpeó la frente. Se evidencia en efecto un raspón que empieza a cicatrizar y se observa un poco de pinchazos. No la llevaron al médico ya que la niña no presentó ningún síntoma alarmante como disparos, nausea o perdida de conocimiento. Se hará observación durante el día y en caso de algún síntoma alarmante se llamara. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1.110451668

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
11-06-2024	16:40	Jardín Infantil	Se hace entrega de la niña al señor Miguel Aguirre, padre del menor, se le informa que la niña participó de manera activa en todas las actividades, incluidas sus rutinas de alimentación. No se observa ninguna coloración extraña en el raspón de la frente, continúa su proceso normal de cicatrización, jugando y a dos costra. En este punto termina novedad y continúa 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: 1.110451668

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
12-06-2024	7:10	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de la madre la Señora Paola Ferrer, quien manifiesta que la niña se encuentra bien de salud no ha presentado ningún síntoma alarmante asociado a la caída. Se observa el raspón ya disminuido y no presenta mayor inflamación. Ingresa con buen semblante y optima disposición. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Ferrer 4311594

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
13-06-2024	7:15	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de la madre, la señora Paola Ferrer, identificada con ppt: 4311594, el raspón en la frente se encuentra ya con costra, sin embargo la madre manifiesta que la niña se le estuvo molestando y se despegó un poco la costra, se evidencia un poco de enrojecimiento en la parte afectada. No obstante no se evidencia sangrado en el mismo. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Ferrer 4311594

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-209 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1021319192 NIÑA O NIÑO: Nia Ximena Aguirre Ferrer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Alexandra Ferrer Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola A. Ferrer PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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
13-06-2024	11:00	Jardín Infantil	Se establece comunicación telefónica con la madre de la niña la señora Paola A. Ferrer para informarle que la niña se encuentra bien y participó en todas las actividades pedagógicas, sin embargo después del último bloque se observa un poco decaída, se le toma temperatura febril y se encuentra en 37.5 con tendencia a subir, por lo tanto se requiere que venga por la niña. Se le quita la blusa del uniforme y se le colocan compresas de agua mientras llega la acudiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-06-2024	12:00	Jardín Infantil	Se hace entrega de la niña a la señora Paola Ferrer, madre de la menor quien manifiesta que se encontraba fuera de la casa atendiendo un asunto personal, por lo tanto no pudo acercarse antes. Se toma temperatura febril de 37.8, no quiso almorzar muy bien, no se le insistió teniendo en cuenta su malestar. No se registra ninguna otra novedad. Se entregan once avena, pañal y toalla. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Ferrer 4311594

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	08:00	Jardín Infantil	Se establece comunicación telefónica con la madre de la niña, la señora Paola Alexandra Ferrer averiguando el estado de salud de la niña. La señora Paola expresa que se encuentra mejor, ya no presenta fiebre, sin embargo el raspón que tiene en la frente aduce que amaneció supurando un poco de materia, por lo tanto prefiere cuidarla en casa y si continúa así llevarla al médico para examinar el raspón afectado. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-06-2024	7:15	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía del padre, el señor Miguel Ángel Aguirre identificado con documento 1110451668, quien refiere que el fin de semana la niña no presentó ningún cuadro febril, sin embargo la llevaron al médico para revisar el raspón y allí le hicieron limpieza y le están suministrando acetaminofén y amoxicilina para evitar una infección. Se observa un poco enrojecido y sin costra, razón por la cual lleva una cura, la recomendación es mantenerla para evitar contaminación de la parte afectada. El padre expresa que la recomendación es continuar con la limpieza y medicamento. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Miguel Angel Aguirre 1.110451668

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
		Versión: 0
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	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: Prejardín B NUIP: 1021319197 NIÑA O NIÑO: Nia Ximena Aguirre Ferrer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Alexandra Ferrer Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola A. Ferrer P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poreda Jiménez

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
17-06-2024	16:35	Jardín Infantil	Se hace entrega de la niña a la señora Paola A. ferrer madre de la menor, identificada con documento 43115944, Se le informa que la niña estuvo bien durante todas las actividades pedagógicas, no presentó ningún cuadro febril ni malestar general. Del raspón de su frente continúa evolucionando a su ritmo, aún no presenta costra, por precaución se le dejó la cura pero un poco retirada para que seque más rápido. Se recomienda a la madre continuar con las indicaciones médicas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Ferrer 43115944

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
18-06-2024	7:20	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de su padre, el señor Miguel Angel Aguirre quien manifiesta que la niña no ha vuelto a presentar ningún síntomal de malestar en casa. El raspón de la frente se observa ya "seco" y generando costra, el padre manifiesta que le siguen colocando crema para cicatrizar, limpiera y el medicamento sugerido (Amoxicilina). Ya no es necesario ninguna cura en el raspón ya que empieza a cicatrizar muy bien, Ingresa con excelente actitud y disposición. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Miguel angel Aguirre 1.110451668

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
19-06-2024	7:15	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de su mamá, la señora Paola Alexandra ferrer, se observa en su proceso normal de cicatrización, ya con costra, la madre refiere que la veces durmiendo se quita la costra lo que hace que el proceso inicie de nuevo. Continúan con la limpieza en casa para evitar cualquier tipo de infección. Ingresa con buen semblante y óptima disposición. No se registra ninguna otra novedad. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Ferrer 43115944

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
20-06-2024	7:00	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de la madre, la señora Paola ferrer, quien manifiesta que la niña no ha vuelto a presentar ningún síntoma de malestar asociado a el raspón de la frente Se observa una costra más sólida, lo que indica un proceso normal de cicatrización. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Ferrer 43115944

Powered by CamScanner

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

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1021314192 NIÑA O NIÑO: Mia Ximena Aguirre Ferrer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Alexandra Ferrer Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola A. Ferrer P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Parada Jiménez

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	7:10	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de su mamá la señor Paola Ferrer, el parpón de su frente ha sanado por completo, se evidencia rastros ligeros de la costra que se está terminando de caer. No presenta ningún síntoma de malestar o dolor, tampoco cabra-zadas extrañas en el que se encuentre superando. presenta un buen semblante y excelente disposición por lo tanto, en este punto termina novedad y se procede a realizar el cierre de 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
Sandra Milena Parada Jiménez (Profesional A.P.S)	* Paola Ferrer 43115941

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 2021/02/21 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1074347013 NIÑA O NIÑO: Dominic Borja Pinzón

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa D. Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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
12-06-2024	08:00	Jardín Infantil	Se establece comunicación telefónica con la señora Luisa Pinzón madre del menor, identificada con CC: 1030600119, para averiguar el motivo de inasistencia del niño. La madre expresa que no lo pudo traer ya que se le presentó un inconveniente con su hijo mayor en el colegio (se accidentó en la bici) por lo tanto salió con prisa a atender a su hijo mayor. Refiere que Dominick se encuentra bien de salud y mañana sin falta lo traerá al jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-06-2024	07:10	Jardín Infantil	El niño ingresa en compañía de su mamá, la señora Luisa Dyan Pinzón, cumpliendo el compromiso establecido el día de ayer. Se observa con buen semblante e ingresa con excelente disposición. No se registra ninguna otra novedad de salud u otras. En éste punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luisa Pinzon 1030600119

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo D2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pejarda B NUIP: 1146149314 NIÑA O NIÑO: Liam Santiago Gil Giron

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea Gil Giron

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola A. Gil. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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	09-00	Jardín Infantil	Se establece llamada telefónica a la señora Paola Gil, madre del menor, identificada con CC: 1001046872, la llamada se realiza al Nº 3112672101, numero al que regularmente se le escribe y no contestó la llamada, se le deja mensaje vía WhatsApp, pero al parecer no tiene internet. Se buscan otros números alternos siendo intentos fallidos de comunicación. En el mensaje se le pide que tan pronto vea o escuche los mensajes devuelva la llamada. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X | 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	7:15.	Jardín Infantil	El niño ingresa en compañía de la madre, la señora Andrea Gil Giron, identificada con CC: 1001046872 quien refiere que en el momento se encuentra sin celular, por tal motivo no recibió el mensaje ni pudo contestar la llamada. Explica que el día viernes no tenía con quien dejar el niño ni quien lo recogiera, así que decidió llevarlo con ella a realizar unas diligencias de tipo personal, el niño ingresa con buen semblante y disposición. No se registra ninguna novedad de salud. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Gil 1001046872

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

Powered by CamScanner

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

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

VEL: Pejardín B NUIP: 1245828163 NIÑA O NIÑO: Keiler David Jiménez Correa

DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Correa Jaraba

UDIENTE PRINCIPAL: Wendi Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-06-2024	16:30	Jardín Infantil	Se hace entrega del niño a la señora Wendy Correa Jaraba identificada con CC: 1124535376, quien hace entrega de carta de retiro voluntario, donde expresa que por motivos laborales y personales se regresan, donde sus padres a la costa. No se reporta ninguna novedad de salud, física u otras. El niño sale con excelente disposición y buen semblante. En éste punto se termina novedad y se procede a realizar el cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wendy correa 1124535376

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	DESCRIPCION 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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Pajardin B NUIP: 1145934676 NIÑA O NIÑO: Julieth Emilia Tapias Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Julieth Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen J. Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poreda Jiménez

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	13:00	Jardín Infantil	Se acerca al jardín infantil la señora Karen Julieth Suarez identificada con CC: 1091810736 e informa que debe recoger la niña a éste hora ya que a ella le reprogramaron una cita médica y no pudo avisar antes, por lo tanto en la forde no tiene quien la recoja. La niña sale con buen semblante y sin registrar ninguna novedad de salud u otras. Se entregan onces fruta, avena y galletas. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Suarez 1091810736

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
06-06-2024	7:15	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de su mamá, la señora Karen Julieth Suarez, se observa de buen semblante e ingresa con excelente disposición. No se registra ninguna novedad de salud u otras. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Julieth Suarez 1091810736

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
13-06-2024	16-45	Jardín Infantil	Se hace entrega de la niña a la mamá, la señora Karen Suarez identificada con CC: 1091810736 quien manifiesta que el carné de la niña se lo llevó el papá por equivocación. Se realiza llamada al padre de familia confirmando lo que dice la mamá, envía foto del carné vía WhatsApp. La niña sale con buen semblante y no se registra ninguna novedad de salud. En éste punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Julieth Suarez S. 1091810736

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
25-06-2024	08:50	Jardín Infantil	Se realiza llamada telefónica a la señora Karen Julieth Suarez madre de la menor, identificada con CC: 1091810736 para informar que la niña se encuentra indispuesta, llora y ha ido varias veces al baño, tomó su desayuno pero se queja de dolor de cuerpo y en el blogue pedagógico lectivo incomoda. Se le toma temperatura Tibolt encontrando se en 36.5°C, no obstante su rostro si refleja malestar general. Se le sugiere a la madre venir por la niña. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-303 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 2 de 2

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

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1145934676 NIÑA O NIÑO: Julieth Emilia Tapias Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Julieth Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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	9:30	Jardín Infantil	Se hace entrega de la niña a la señora Karen Suarez, se le toma de nuevo temperatura febril y se mantiene. No obstante, la niña se observa decaída y expresa malestar general. La madre refiere que la cuidará en casa y de continuar así la llevará al médico. Se hace entrega de kit apoyo alimentario (avena, pongue, fruta). En este punto termina novedad y continúa 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
Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I	Karen Suarez 1091810736

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	7:30	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de su mamá, la señora Karen Suarez, quien manifiesta que la niña no presentó ningún cuadro febril durante el día ni la noche. Le dio inhalaciones calientes y acetaminofen para aliviar el malestar que al parecer era congestión general. Debido a que pasó mejor noche y no presentó fiebre no vio la necesidad de llevarla a médico. Se observa con buena disposición. No obstante si llega a presentar alguna recaída se llamara de inmediato. Se hace observación general durante el día. En este punto termina novedad y continúa 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
Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I	Karen Suarez 1091810736

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	16:35	Jardín Infantil	Se hace entrega de la niña a la señora Karen Suarez, madre de la menor se le informa que la niña no presentó ningún síntoma de malestar durante el día, tomó bien todos sus alimentos y no se quejó de ningún dolor. No se evidencia ningún cuadro febril ni congestión nasal. Sale con excelente actitud y buen semblante. En este punto termina novedad y se hace entrega de 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
Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I	Karen Suarez 1091810726

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-308 Versión 0 Fecha Memo 20210153001 - 2021/2021 Página 1 de 2

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

VEL: Prejardín B NUIP: 1146149275 NIÑA O NIÑO: Liam Camilo Ospina Delgado

DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Tatiana Delgado

UDIENTE PRINCIPAL: Anyi D./Jessica Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
13-06-2024	7:05	Jardín Infantil	El niño ingresa en compañía de su acudiente Jessica Tovar identificada con CC: 1012433562 quien refiere que el día de ayer en la noche jugando en el cuarto de la mamá tresbaló y se pegó con el filo de la cama. De inmediato lo revisaron y atendieron, el niño no tuvo desmayos, ni mareos, tampoco presentó cuadros febriles asociados al golpe. le suministraron acetaminofen por q sentía dolor. Se observa un hematoma leve cerca de su pómulo izquierdo, no se observa raspaduras ni hinchazón, sin embargo, se mantendrá en observación durante el día. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JESSICA TOVAR 1012433562

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
13-06-2024	16:30	Jardín Infantil	Se hace entrega del niño a la acudiente, la señora Jessica Tovar, Se le informa que el niño participó de manera dinámica en todos los ejercicios pedagógicos, tomó todos sus alimentos sin ningún problema y no quejó de ningún dolor o molestia que pudiese asociarse al golpe mencionado. Se entrega con buen semblante y sale con buena disposición. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JESSICA TOVAR 1012433562

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
14-06-2024	7:20	Jardín Infantil	El niño ingresa en compañía de su acudiente, la señora Jessica Tovar, quien manifiesta que el niño se encuentra bien de salud y ánimo. En casa no presentó ningún síntoma alarmante asociado al golpe. Ha continuado con sus rutinas diarios habituales. Se observa con buen semblante, y el hematoma se observa significativamente disminuido. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JESSICA TOVAR 1012433562

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
14-06-2024	16:45	Jardín Infantil	Se hace entrega del niño a su acudiente la señora Jessica Tovar, Se le informa que el niño no ha presentado ningún síntoma de malestar y otro que pueda ser asociado del golpe que informó. Su actitud en aula sigue siendo bastante dinámica y su participación en las actividades pedagógicas fue activa como siempre. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JESSICA TOVAR 1012433562

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1146149775 NIÑA O NIÑO: Liam Camilo Ospina Delgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Tatiana Delgado.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi D./Jessica Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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
17-06-2024	7:20	Jardín Infantil	El niño ingresa en compañía de su acudiente, la señora Jessica Tovar, identificada con CC: 1012433562, se observa que el hematoma ha desaparecido por completo de la coral del niño, no se evidenciaron síntomas alarmantes asociados al golpe ni en casa ni en el jardín. Ingresa con buen semblante y sin ninguna otra novedad. En este punto termina novedad y se procede a realizar el cierre de 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
Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I	JESSICA TOVAR 1012433562

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1146749241 NIÑA O NIÑO: Dereck Jacob Ramirez Reyes.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erica Reyes Vasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Reyes V. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Parada Jimenez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-06-2024	7:18	Jardín Infantil	El niño ingresa en compañía de la madre, la señora Erica Reyes identificada con CC: 1033738262, quien manifiesta que durante este primer mes después de la intervención médica del niño, no ha presentado ningún síntoma indicador de un mal procedimiento. Su estado de salud es bueno y durante el seguimiento realizado en el jardín tampoco se evidenciaron síntomas de malestar, dolor u otro, por lo tanto se procede a realizar el cierre de novedad. En este punto termina 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
Sandra Milena Parada Jimenez Profesional A.P.I	ERICA REYES VÁSQUEZ 1033738262

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

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

Powered by CamScanner

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

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

EL: Prejardín B NUIP: 1030709809 NIÑA O NIÑO: Luis Santiago Sierra Poveda

ORE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerly Poveda Chivata / Luis Humberto Sierra

UDIENTE PRINCIPAL: Mayerly Poveda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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
13-06-2024	08:00	Jardín Infantil

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se establece contacto telefónico con la señora Mayerly Poveda Chivata, identificada con CC: 1032479070 para averiguar el motivo de inasistencia del niño. La señora refiere que el día de ayer después de salir del jardín presentó un cuadro febril por lo cual prefirió sacarle cita prontana, ya que lo vio un poco congestionado, debido a las madrugadas el médico recomendó manejo en casa también para evitar contagio dandole 2 días de incapacidad, la cual es enviada vía WhatsApp. Manifiesta que el niño se encuentra bien, con congestión general. Tan pronto culmine sus días de incapacidad lo traerá. En este punto termina novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez, Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR
17-06-2024	7:15	Jardín Infantil

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de su abuela, la señora María Susana Chivata identificada con CC: 35316306 quien refiere que luego del cuidado en casa el fin de semana logrisreestablecerse por completo, ya no volvió a presentar ningún cuadro febril y la congestión nasal desapareció por completo. Ingresa con excelente disposición se observa con buen semblante y actitud. No se registra ninguna otra novedad. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez, Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Susana 35316306

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

Powered by CamScanner

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

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

EL Prejardín B NUIP: 1022450187 NIÑA O NIÑO: Isabella Valencia Romero.

DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Romero

UDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jimenez

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 X 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	16:45	Jardín Infantil	Se hace entrega de la niña a la señora Yeimy Romero, madre de la menor identificada con CC: 1147687813, quien hace entrega de carta de autorización para que la Señora Laura Yulianna Gomez Garnica identificada con CC: 1070750909 recoja la niña los días 27, 28 de junio y el 02 de julio. Trayendo su documento original y el carné de la niña. Adjunta carta de autorización y fotocopia de Cédula de la señora Laura Gomez. En éste punto termina novedad y se da cierre a la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jimenez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Yeimy Romero 1147687813

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	DESCRIPCION 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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Regular B NUIP: 1146149320 NIÑA O NIÑO: Thiago Andrey Perras Ipuz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Alexandra Ipuz Cerinza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth A. Ipuz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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
25-06-2024	08:00	Jardín Infantil	Se establece comunicación telefónica con la madre del menor la señora Lizeth Alexandra Ipuz identificada con documento Nº 1012467668, quien expresa que el niño no podrá ingresar el día de hoy debido a que el la cita médica que tuvo el día anterior le dieron incapacidad médica por siete días cuyo diagnostico es "Sindrome Broncobstructivo". Manifiesta que el niño esta bien en terminos generales, sin embargo para que el ingreso al jardín sé optimo prefiere cuidarlo en casa. Adjunta via WhatsApp soporte de incapalidad. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez, Profesional A.P.I

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

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
27-06-2024	08:00	Jardín Infantil	Se establece comunicación telefónica con la madre del menor para saber sobre su estado de salud. La señora Lizeth Ipuz expresa que se encuentra bien, no ha presentado síntomas respiratorios o febriles alarmantes, manifiesta que con el cuidado y descanso en casa estará listo para ingresar al jardín. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez, Profesional A.P.I

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

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
28/06/2024	09:00	Jardín Infantil	Se establece llamada telefónica con la señora Lizeth Ipuz, madre del menor, para averiguar cuál es el estado de salud del niño, la madre menciona que se encuentra mucho mejor, estable, no ha presentado fiebre ni ningún otro síntoma alarmante. Con el abrigado debido en casa podrá ingresar pronto al jardín, expresa la madre. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez, Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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

Powered by CamScanner