PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210153091 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1012473343 NIÑA O NIÑO: Leonardo José Villamayor Benavides

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica Yulieth Benavidez Rivera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesica. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 Junio 2024	8:20	Jardín Infantil.	Siendo las 8:20 se realiza llamada a la familia por inasistencia, responde el papá el señor Leonardo y refiere "Buenos días profesora el niño ya se le pasó la incapacidad pero tuvo vomito y tiene medicamento el frio de la mañana para llevarlo al jardín es lo que le está haciendo daño y está pensando en retirarlo" se comprende y se realiza novedad de llamada. Hasta este punto termina esta novedad y se lleva seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara 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 Junio 2024.	9:00	Jardín Infantil.	Siendo las 9:00 se envía mensaje y se realiza llamada a la cual no se trae respuesta al mensaje por inasistencia la mamá responde "Profe el niño está bien mejorando lo tengo en la casa". se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara 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 Junio 2024.	13:30	Jardín Infantil.	Se realiza llamada a la mamita por inasistencia y no se tiene respuesta, se envía mensaje vía WhatsApp al cual responde "Profe lo tengo en la casa suministrandole medicamentos y mejora" se comprende y se solicita soporte médico o carta donde mencione el motivo por el cual no ha asistido el niño" comprende y se compromete, se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara 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
11 Junio	10:00	Jardín Infantil.	Se realiza visita domiciliaria siendo las 10:00 ver acta en historia social del niño, se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOP-PSS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1012473343 NIÑA O NIÑO: Leonardo Jose Villamayor Benavides

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica Yoleth Benavides

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesica Benavides PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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 Junio 2024	8:30	Jardin Infantil.	Siendo las 8:30 se realiza comunicación con la señora Yesica para saber de la inasistencia del niño a la cual refiere "Profe no lo lleve porque me siento muy enferma" se comprende y se realiza novedad de llamada. Hasta este punto termina esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara 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											
13 Junio 2024.	7:30	Jardin Infantil.	Siendo las 7:30 ingresa el niño en compañía de su mamá quien informa "Profe el niño esta bien" se observa feliz y tranquilo ingresa. se hace novedad de ingreso y se cierra novedad. Hasta este punto termina esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yesica Yoleth Benavides 1012473343

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											
24 Junio 2024	8:10	Jardin Infantil.	Siendo las 8:10 se realiza comunicación con la familia vía telefonica y mensaje vía whatsApp. por inasistencia y no se logra comunicación se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
25 Junio 2024	7:30	Jardin Infantil.	Siendo las 7:30 ingresa el niño y se aborta información por inasistencia. a la cual la mamá responde "profe no vino porque durmio hasta tarde por mal de estomago entonces le recomiendo el popo" se comprende, se observa el niño muy bien ingresa y se tendra en observación. firma novedad. Hasta este punto termina esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yesica Benavides 1052075269

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Codigo: FOR-PSS-309 | Version: 0 | Fecha: Memo 20210153309 - 20/05/2021 | Pagina: 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: PPT 6395220 NIÑA O NIÑO: Luna Andrea Gonzalez Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Soreni Duran - Alexis Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Soreni - Alexis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
04 Junio 2024	8:30	Jardín Infantil	Siendo las 8:30 se realiza llamada a la pamitra por inasistencia de la niña, la mamá responde, dice la niña esta hospitalizada desde el fin de semana, me dice el médico que le dio neumonia, hoy le van a quitar el oxigeno a ver que pasa," se comprende y se realiza novedad de llamada. Hasta este punto temina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara 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
06-06-2024	13:20	Jardín Infantil.	Siendo las 13:20 se envia mensaje v/c. whatsApp a la señora Soreni para saber (es) como evoluciona la niño en su salud, no se logra comunicación y se queda atentos a la respuesta. se realiza novedad. Hasta este punte temina este novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara 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
11 Junio 2024	9:00	Jardín Infantil	Siendo las 9:00 se realiza comunicación con la familia y la señora Soreni informa "Pipe el sabado ya le dieron salida el sabado y le dieron incapacidad por cinco dias y yo miro si se le puedo llevar más tarde" se comprende y se realiza novedad de llamada. Hasta este punto temina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara 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
13 Junio 2024	8:30	Jardín Infantil.	Siendo las 8:30 se realiza llamada y se envia mensaje v/a whatsApp para saber el estado de salud de la niña en incapacidad, no se trene respuesta, ni comunicación se realiza novedad de llamada y mensaje. Hasta este punto temina este novedad.

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210145389 - 20/05/2021 | Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: PPT NIÑA O NIÑO: Luna Mdica. Gonzalez Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Soreni Duran - Alexis Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Soreni - Alexis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 Junio 2024	13:10	Jardin Infantil.	Siendo las 13:10 se acerca la señora Sorine e informa el porque no trajo la niña y refiere " prote estabamos en una cita de fonoaudiologia lejos y por eso no la traje " entrega soporte y documento de incapacidad pendiente, se anexa a historia social de la niña, se realiza novedad y firma. Hasta este punto temina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Sorine Duran 639 5488

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
(13) 17 Junio 2024	7:20.	Jardin Infantil.	Siendo las 7:20 ingresa la niña despues de hospitalizacion e incapacidad, se le observa tranquila y alegre al regreso el papá informa " prote ya esta muy bien " se comprende se observada durante el servicio. Hasta este punto temina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Alexis Gonzalez 4817159

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Junio 2024	16:00	Jardin Infantil	Siendo las 16:00 se le informa al papá que la niña durante el servicio estuvo muy bien, participo de las actividades, consumio sin problema los alimentos y despues del dia se hace entrega de la novedad. Hasta este punto temina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Alexis Gonzalez 4817159

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

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

Scanned with ACE Scanner

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

NIVEL: PJ NUIP: 1073530895 NIÑA O NIÑO: Amber Iner Rodriguez Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeselle Ortiz Guzman.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeselle Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
13 Junio 2024	7:40	Jardín infantil.

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 7:40, la señora Jeselle manifiesta que no tiene quien recoja la niña en la tarde ella y su esposo no pueden autoriza a un amigo de la familia, el señor Jeison Rueda con cedula 1001186948, enviara copia y documento, lo autoriza solo por hoy, se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

Hey

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jeselle Ortiz 1260646

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
13 Junio 2024	16:05	Jardín infantil.

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 16:05 se acerca Jeison Rueda presenta carta, copia de documento, documento original para cotejar y cambio de la niña, se entrega la niña muy alegre y activa, se realiza novedad y se hace cierre de la misma. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jeison Rueda 1001186948

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

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

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

Scanned with ACE Scanner

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

NIVEL: DJ NUIP: 1300 000847 NIÑA O NIÑO: Maria Victoria Rodriguez Jaramillo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Jaramillo / Eduardo Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen - Eduardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Junio 2024	8:30	Jardín Infantil	Siendo las 8:30 se realiza comunicación con la familia, la señora Karen refiere. "Profe la niña esta malita, tiene fiebre, vomito y diarrea, la voy a cuidar en la casa, yo le voy contando como mejora y si no la llevo al médico" se comprende y se realiza novedad de llamada. Hasta este punto termina esta novedad. Imagisfemara

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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 Junio 2024	7:32	Jardín Infantil.	Siendo las 7:32 ingresa la niña, la mamá refiere que se encuentra mucho mejor "profe la cuide en casa, le di remedios naturales y le controle la fiebre y no le volvió a dar estamos" se comprende se observa la niña activa y con buen semblante; se realiza novedad de ingreso. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Karen Jaramillo 1030645163.

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 Junio 2024	16:00 16:00	Jardín Infantil.	Siendo las 16:00 se le informa a la señora Karen que la niña durante el servicio estuvo muy bien, no presento ningún síntoma, de todo y consumio sus alimentos sin problema. se hace novedad y cierre de la misma. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Karen Jaramillo 1030645163.

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

Scanned with ACE Scanner

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

NIVEL: PJ NUIP: 1146148132 NIÑA O NIÑO: Helen Sara Bonilla Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Andrea Herrera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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 — 24	7:40	Jardin Infantil	Siendo las 7:40 ingresa la niña en compañía de su acudiente quien hace entrega de documentos que se anexaran a la historia social de la niña. Certificado medico Carta Permiso del 18 Junio al 08 Julio. Hasta este punto termina esta novedad y se hace cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Imelda Martinez 24-43786?

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 Junio 2024	8:30	Jardin Infantil.	Siendo las 8:30 se realiza comunicación con la mamá quien responde "Pape la niña esta muy bien sin ninguna novedad este con la abuela. Y capondo" se comprende y se agradece la información. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara 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
25 06 2024	8:40	Jardin Infantil	Se realiza comunicación con la familia indagando el estado de la niña por viole la mamá refiere "Pape ella esta bien" se agradece la información se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara 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 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

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

Scanned with ACE Scanner

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

NIVEL: PJ NUIP: 1027541929 NIÑA O NIÑO: Carol Gabriela Suarez Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Andrea Avila.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer - Sandra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
07 / 06 / 2024	16:00	Jardín Infantil	Siendo las 16:00 la señora Sandra informa que la niña tiene programado para este mes cita médica y repite "pape la niña ya tiene la cita con el anestesiólogo el 18 de junio y hay le dicen el proceso para la cirugía." se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra Avila 39.676.026

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
19 / 06 / 2024	7:20	Jardín Infantil	Siendo las 7:20 se pregunta a la mamá por la cita de anestesiólogo el cual informa "pape nos fue bien pero solo nos dieron la orden para ya solicitar la cita de la cirugía y nos firmo, me toca gutarral y sacar cita." se comprende y se realiza novedad, se hace cierre. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenifer Avila 1012373521

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
24 Junio 2024	7:23	Jardín Infantil	Siendo las 7:23 ingresa la niña y la mamá repite "pape tiene la alergia alrededor de la boca, le estoy aplicando la crema de siempre," se observa y se realiza novedad, se evidencia brote no sangra, no se observa infectado, se llevará seguimiento. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenifer Avila 1012373521.

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
24 Junio 2024	16.00	Jardín Infantil	Siendo las 16:00 se le informa a la mamá que la niña estuvo muy bien no se brota más, no se rasco ni sangra la alergia comprende y firma. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenifer Avila 1012373521

Scanned with ACE Scanner

	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 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1027541929 NIÑA O NIÑO: Carol Gabriela Suarez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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 Junio 2024	7:10	Jardin infantil	Siendo las 7:10 la mamita informa "pore ya se le ve más seco el brote trae cositas y le sigo aplicando la crema. se comprende y se observa fisuras en el brote, disminuida y costras secas, no requiere más seguimiento, buena ganancia. se realiza cierre de novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Yenifer Avila 1012373521

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with ACE Scanner

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

NIVEL: PJ NUIP: 1146147554 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Lopez Saenz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudith Saenz - Jomy Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudith - Jomy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
11 Junio 2024	9:30	Jardin infantil.	Siendo las 9:30 ingresa la niña en compañía de su mamá quien refiere "Profe estuvimos en un rio el fin de semana y los zancudos la picaron en varias partes del cuerpo, ella aveces se rasca desesperada le estoy aplicando una crema buena para eso, pero se la recomiendo si la ve desesperada me cuenta." se comprende e ingresa bajo observación se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Yudith Saenz Nevra. 53131784

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
11 Junio 2024	16:05	Jardin infantil.	Se le informa a la mama que la niña durante el servicio no se mostro incomoda ni se rasco las picaduras, se le ven desinflamadas y sin rastro de infección, la mamá comprende y firma novedad. se hace entrega de la niña. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Yudith Saenz Nevra 53131.784.

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with ACE Scanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015309 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1176970056 NIÑA O NIÑO: Elid Carolina Benitez Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dainys Castro Parra.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dainys Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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 Junio 2024	13:00	Jardin Infantil.	Siendo las 13:00 la señora Dainys se acerca a retirar la niña Evidenciando el servicio a las 12: ella refiere " Profe a mi se me olvido y mi esposo no me avisó que fue gurén la ropa. esta mañana me disculpo y se comprende y se recomienda cumplir con los horarios de salida ya que era la ultima niña y se encontraba muy triste preguntando por sus papás. Hasta este punto termina esta novedad y se cierra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dainys Castro Parra 1193075213

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

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

Scanned with ACE Scanner

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

NIVEL: PJ NUIP: 1204713491 NIÑA O NIÑO: Emiliano Alape Yate.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Alape Yate

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
06 — 06 — 2024	16:10	Jardín Infantil	Siendo las 16:10 se le informa a la señora Daniela que hace media hora el niño se quejo de dolor en los oidos, se siente calentico y se le toma temperatura que refleja 37.5°, se sugiere revisión medica, comprende e informa "profe si ayer tambien lo vi molito pero esta mañana se me olvido auizalle y tambien tuve inconveniente con el celular y cambie de número es 3245663972," se comprende y se recomienda cursor cualquier evento con el niño. Hasta este punto temina esta novedad, se lleve seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela alape Yate 1007787105

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
07 Junio 2024	7:40	Jardín Infantil.	Ingresa el niño en compañia de su mamá quien refiere "profe siguio mejor le di medicamento y no le dio más fiebre ni tampoco mencionó dolor en el oido" se comprende y se realiza novedad. se hace cierre de la misma. Hasta este punto temina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela alape Yate 1007787105

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
11 Junio 2024	7:40	Jardín Infantil.	Ingresa el niño despues de fin de semana se observa cansino en la nariz y al preguntar a la mamá ella refiere "profe no se han que fue, me imagino que fue con el hermano como juegan tanto" se comprende se realiza novedad, no requiere seguimiento ya que es superficial, se hace cierre de la novedad. Hasta este punto temina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela alape 1007787105

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 Junio 2024	10:42	Jardín Infantil.	Siendo las 10:45 se realiza llamada a la señora Daniela y se informa "mamá buenda. solicitamos acercarse al jardín a retirar el niño esta presentando mucha tos, se vomito y se le observa dificultad para respirar se le hunden las costillas y aletea la nariz" ella responde "profe estoy lejos de la casa y el jardín puedo enviar a otra persona autorizada" se orienta que es importante valoración medica y si la persona esta autorizada si. Hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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

Scanned with ACE Scanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210115300 - 20/05/2021 Página 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1204773491 NIÑA O NIÑO: wilmer Emiliano Alape Yate.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Alape Yate.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Alape PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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 Junio 2024	11:00	Jardín Infantil.	Siendo las 11:00 se presenta la señora. Elerse a retirar el niño, "se entrega la importancia de valoración medica, sale despierto, consciente, caminando por si solo, no presenta fiebre, la señora refiere "profe yo le dejo a la mamá porque si se ve malito", se realiza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elerse Henao 1003142022

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
19 Junio 2024	8:30	Jardín Infantil.	Siendo las 8:30 se realiza comunicación con la mamá del niño por inasistencia y refiere "profe yo lo llevé a urgencias y le dieron incapacidad por 3 días" se comprende y se realiza la novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara. 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
24 Junio 2024	8:30	Jardín Infantil.	Se realiza comunicación con la familia para información de inasistencia por cumplimiento de incapacidad la señora Daniela responde "profe buenos días el niño se le llevaron a urgar para que le pasara la gripa rapido y hay en la tarde llega ya mañana sigue" se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara 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
25 Junio 2024	7:30	Jardín Infantil.	Siendo las 7:30 ingresa el niño y la mamá hace entrega de soporte de incapacidad el cual quedara anexo a historia social del niño, refiere "profe esta muy bien el reposo estuvo en el folima y este le hizo y se comprende se observa tranquilo y sin los, se hace cierre de novedad e ingresa, Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 130.0001312 NIÑA O NIÑO: Josue Alejandro Salinas Gutierrez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Alejandra Gutierrez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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 Junio 2024	14:30	Jardín Infantil.	Siendo las 14:30 se acerca la señora Laura a retirar el niño y menciona "profe tengo cita medica con el niño por eso vengo a retirarlo." se comprende y se le recuerda solicitar la remisión para valoración por psicología y responder al compromiso, se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: T. Marcela Guevara. Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Alejandra Gutierrez 1000160365

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
24 Junio 2024	7:30	Jardín Infantil.	Siendo las 7:30 ingresa el niño y se le solicita información a la mama de su visita al medico y refiere "profe ya me dieron la remisión ahora me toca madrugar para pedirle la cita" se comprende y se solicita traer el comprobante de esta remisión. se realiza novedad, hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: T. Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Alejandra Gutierrez 1000160365

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

Scanned with ACE Scanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015309 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1146147703 NIÑA O NIÑO: Thomas Felipe Escobar Ibañez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Ibañez - Sebastian Escobar - Esperanza Pena.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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 Junio 2024	15:00	Jardín Infantil.	Siendo las 15:00 se realiza llamada y se envía mensaje vía whasApp a la señora Diana informando que el niño presenta mucha tos y se le observa dificultad para respirar, se solicita acercarse al jardín para retirarlo, la mamá responde "profe ya llamo a mi mamá para que la recoja" se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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
19 Junio 2024	16:10	Jardín Infantil.	Siendo las 16:10 se le informa a la acudiente los síntomas del niño a la cual responde "profe no sabía nada, como ella trabaja, pero ya la recurdo en la casa, mientras que ella llega y lo lleva al médico" se comprende. sale el niño consciente sin fiebre. y caminando por si solo, se realiza novedad de salida. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 39746357.

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 Junio 2024	10:00	Jardín Infantil.	Siendo las 10:00 se realiza comunicación con la mamá por inasistencia del niño a la cual responde "profe estemos en urgencias y ya lo vio el médico le mando incapacidad por 5 días" se comprende y se agradece la información. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara 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	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Junio 2024	7:30	Jardín Infantil	Siendo las 7:30 ingresa el niño después de incapacidad médica el papá entrega soporte, el cual será anexado a la historia social del niño, informa "ya se encuentra muy bien profe, sin fiebre ni tos" se comprende y se observa el niño muy tranquilo y alegre. se hace cierre a la novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara. Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sebastian Escobar 1026284941

Scanned with ACE Scanner

	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: PJ NUIP: 1011110977 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Guerrero Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Miguel Angel Guerrero - Juliana Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel - Juliana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
24 Junio 2024	9:10	Jardín infantil.	Siendo las 9:10 se realiza comunicación con la familia vía whatsApp por inasistencia a la cual la mamá responde "profe el niño no fue porque hay tiene dos citas medicas" se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara 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
25 Junio 2024	7:30	Jardín infantil.	Ingresa el niño después de inasistencia siendo las 7:30 la mamá refiere "profe no me dieron comprobantes le enviaron examenes médicos solo tengo la solicitud de las citas y en la tarde se los envio" se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juliana Ramirez 1233688770

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

Scanned with ACE Scanner