	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 C.Bolivar UNIDAD OPERATIVA Jardin Caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo

NIVEL Prejardin A NUIP 1024610829 NIÑA O NIÑO David Felipe Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Yurani Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Florez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20.06 2024	8:20	Jardin Caracoli	Siendo las 8:20 del dia de hoy 20.06.2024, ingresa al jardin el niño David Felipe Ramirez Barrios con R.C 1024610829, junto con su mama la señora Maria Yurani Barrios con número de C.C. 1024465441, a quien se le pregunta el motivo de la inasistencia, la mamá refiere: "buenos dias profe, era que el niño presentaba tos pero ya está bien". El niño ingresa en buen estado de salud y animicamente; se le da a conocer la novedad presentada los dias 17, 18, 19 de junio y se le recomienda asistir al jardin; se continua con el seguimiento de esta novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Florez Profesional En Atencion A La Primera Infancia Calvis	Yurani Barrios 1024610829

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20.06 2024	14:30	Jardin Caracoli	Siendo las 14:30 del dia de hoy 20.06.2024, se acerca al jardin la señora Maria Yurani Barrios con numero de C.C. 1024465441, quien informa que viene a recoger el niño a esta hora por motivo que no tiene quien le recoja el niño David Felipe Ramirez Barrios con R.C 1024610829 en el horario correspondiente de salida. Se le informa que durante la jornada el niño no presento tos y se mostro activo durante el desarrollo de las actividades. En comun acuerdo se da cierre a esta novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Florez Profesional En Atencion A La Primera Infancia Calvis	Yurani Barrios 1024610829

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner