PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 09/2016 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales
MODALIDAD: Comunidades I. NUIP: 1026615327 NIÑA O NIÑO: Hemiliano Gordillo Torres.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Torres Perez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Torres Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

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
02 Julio 2024	8:06 am.	Jardin Salamanda	Siendo las 8:06 am se recibe al niño Hemiliano Gordillo quien ingresa aparentemente en buen estado físico y amigo en compañía de su mamá la señora lorena Torres. quien indica que el niño se encuentra mejor de salud consumiendo sus alimentos con normalidad; sin embargo; indica a la docente que los dias miercoles debe llevar el niño al centro medico de ustedes a para terapias respiratorias por el episodio de neumonia bacteriana. la docente agradece por la informacion indicando que si estan amable de solicitar certificado

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	de que se debe asistir todos los miercoles a terapia con el fin de tener soporte de la asistencia a esta terapia, para lo cual la señora indica que el dia de mañana la solicitara. Por otro lado, se socializa a la señora lorena las novedades realizadas durante las llamadas de comunicación con la docente Kimely Hatthy. la señora realiza lectura de novedades. Se indica a la señora lorena que el niño estará en observación durante el dia, con el fin de conocer como reacciona a las actividades y rituales diarios. estaré informando cualquier

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	novedad que se presente durante el dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942	1023946546 Lorena Torres Perez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 Julio 2024	16:06	Jardin Salamanda	Siendo las 16:06 la docente Ingrid Maldonado entrega el niño Hemiliano Gordillo a la señora lorena Torres a quien se informa que el niño no presenta ninguna anomalia o malestar durante el dia, paso muy bien el dia participando activamente de las actividades pedagogicas y rituales diarios, motivo por el cual se realiza cierre 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
Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942	1023946546 Lorena Torres Perez

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Integración Social

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-300
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021015300 - 2005/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yenni Morales

NIVEL: Caminadores 1 NUIP: 1024465327 NIÑA O NIÑO: Hemiliano Gardillo Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Torres Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Torres Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenicela Maldonado.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
03 Julio 2024	13:02	Jardin Salamanca	X										SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 13:02 se acerca al Jardin la señora lorena Torres madre de Hemiliano Gardillo Torres, con el fin de retirar al niño del Jardin ya que Hemiliano Gallardo tiene cita para terapia respiratoria, la docente entrega a Hemiliano en buen estado físico y anímico y porque le alimentó de la tarde (avena, pera y ponque lamol) la docente le recuerda a la señora lorena solicitar comprobante de la asistencia a la terapia y comunicar cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942	1023946596 Lorena Torres Perez

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
04 Julio 2024	8:45	Patio Bonito.					X						SI ___ NO X	___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 8:45 la docente se comunica telefonicamente (313 843 45 88). con la señora Lorena Torres Perez con el fin de conocer el motivo de la inasistencia y conocer como les fue en la terapia del dia de ayer, para lo cual la señora lorena Torres Perez le indica a la docente que el niño Hemiliano se encuentra muy bien la terapia le fue muy bien y deben regresar el 10 de Julio. Por otro lado, indica a la docente que el niño no asistira el dia de hoy ni mañana regresara el dia lunes ya que estan de visita donde una tia en Patio bonito, la docente le recomienda comunicar cualquier novedad Se indica que

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado Docente / 1033742942.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
No aplica	No aplica	No aplica.					X						SI ___ NO X	___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

esta novedad esta siendo registrada en el formato de novedad. de igual manera se recomienda entregar soporte de la asistencia a la terapia respiratoria.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD.	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado Docente / 1033742942.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
08 Julio 2024.	8:15	Jardin Salamanca					X						SI ___ NO X	___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 8:15 ingresa el niño Hemiliano Gardillo en aparentemente buenas condiciones físicas y anímicas, en compañia de la señora lorena Torres mamá de hemiliano, quien indica a la docente que no se presento ninguna novedad, la docente agradece por la información y le indica que la comunicación indica durante la llamada el dia 04 fue registrada para que por favor la lea, la señora realiza la lectura de la novedad. se recomienda a la señora lorena estar atenta del celular para informarle cualquier novedad que se presente y se firma 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
Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942.	1023946596

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-209 Versión: 0 Fecha: Mono PSS210163D - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Cambares 1 NUIP: 1024615327 NIÑA O NIÑO: Hemiliano Gordillo Torres.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Torres Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Torres Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado.

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											
08 Julio 2024.	16:08	Jardin Salamanda	Siendo las 16:08 la docente entrega a Hemiliano Gordillo a su mamá la señora lorena Torres a quien se informa que Hemiliano no presento ninguna novedad durante el dia, consumio sus alimentos con normalidad, participo activamente de las actividades pedagogicas y rutinales, motivo por el cual se realiza cierre de 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
Ingrid Maldonado (Docente) 1033742912	1023946596

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 LA NOVEDAD											
11 Julio 2024	10:05	Jardin Salamanda	Siendo las 10:05 la docente recibe a Hemiliano Gordillo quien ingresa en aparentemente buen estado de salud y bien fisicamente en compañia de su mamá la señora lorena Torres quien indica a la docente que se encontraban en cita de control por consulta externa en el que indicaron que el niño se encuentra bien en termino general sin embargo, enviaron examenes de control y rutina partiendo del episodio de enfermedad pulmonar cronica no especificada. los cuales la señora lorena entrega copia de cada uno											

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	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 LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	de los certificados de los examenes que debe solicitar al igual que copia de curva de crecimiento y desarrollo y soporte de la asignación de cita de odontologia para control y tratamiento el dia 18 de Julio del 2024 a las 2:40, motivo por el cual el niño sera retirado del servicio del jardin sobre la 2:00 pm. la docente agradece a la señora lorena Torres por los certificados de asistencia a la consulta medica, recomendandole solicitar los examenes lo mas pronto posible y presentar los soportes de los mismos,											

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	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 LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica.	al igual que indica que el niño estará en observación durante el dia y se comunicara cualquier novedad motivo por el cual se recomienda estar atenta del celular, ya que el niño ingreso al jardin en el horario fuera del programado. la señora lorena expresa a la docente que el dia viernes madrugara a sacar los codigos y tambien averiguar si estos examenes requieren los mismos. para sacar la cita ya que ella no tiene conocimiento de como se realiza en este caso de examenes.											

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: FOPI-P33-300
Versión: 8
Fecha: Marzo 2021 (15300 - 20/03/2021)
Página: 1 de 2

SEDE: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales
GRUPO: Luminares 1 NUIP: 1024615327 NIÑA O NIÑO: Hemiliano Gaitillo Torres
NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O EL CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Torres Perez
DOCENTE PRINCIPAL: Lorena Torres Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ingrid Marcela Maldonado

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

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

de igual manera la docente le indica a la señora lorena Torres que quedara atenta de la solicitud de los examenes con el fin de verificar el estado de salud de Hemiliano Gaitillo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado / 1033742942 / Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1023946346 Lorena Torres Perez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
11 Julio 2024.	16:20	Jardin Salamandra	1: X 2 3 4 5 6 7 8 9 10		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 16:20 la docente entrega al niño Hemiliano Gaitillo quien participo activamente de las actividades, y tal es dicho, de igual manera consumio sus alimentos con normalidad, motivo por el cual se informa a la señora Lorena Torres Perez. madre de Hemilia Gaitillo quien lo recibe a la docente que se realizara cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1023946346 Lorena Torres Perez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
17 Julio 2024	12:05	Jardin Salamandra	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 12:05 ingresa al Jardin, el niño Hemiliano Gaitillo en compañia de su mamá la señora lorena Torres, quien indica que en la cita de nutrición del dia de hoy le indican que el niño se encuentra en riesgo de desnutrición aguda y con riesgo de retraso en la talla segun resolución 2350120, para lo cual le indican un plan de manejo en el que se sugiere suspensión de la asistencia al Jardin hasta no mejorar dificultad respiratoria. Para lo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
No aplica	No aplica	No aplica	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

cual le indica la docente a la señora lorena que dialogara con la docente y la coordinadora ya que no se cuenta con un soporte de incapacidad; y se comunicara a la señora lorena que proceso se realizara.
El niño consume los alimentos en compañia de su mamá la señora lorena y se queda en el Jardin para finalizar la Jornada en el que se recomienda a la señora lorena comunicar cualquier novedad de asignación de citas medicas para hemiliano, agradeciendo el soporte de la asistencia a la cita de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1023946346 Lorena Torres Perez

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRES-205

Versión: 6

Fecha: Marzo 2024

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Camadas 1 NUIP: 1024615327 NIÑA O NIÑO: Hemiliano Gordillo Torres

NOMBRE ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Torres Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
17 Julio 2024	16:09	Jardín Salamandra	1 X 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Siendo las 16:09 la docente entrega a Hemiliano Gordillo a la señora lorena Torres, a quien informa que el niño no presento ninguna novedad de salud, y participo activamente de la actividad de la tarde, motivo por el cual se indica que la señora Yeni Morales responsable del Jardín dialogara con la pedagoga y apoyo nutricional con el fin de llegar a un acuerdo, si el niño Hemiliano Gordillo es conveniente que participe constante del Jardín		

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
No aplica	No aplica	No aplica	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	motivo por el cual no se realizara cierre de la novedad, hasta no tener un consenso de que acuerdo se llegara para que el niño continue prestando el servicio de Jardín con el fin de garantizar el buen estado nutricional de Hemiliano y el fortalecer su desarrollo.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado Docente 1033742942	1023946596 Lorena Torres Perez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
18 Julio 2024	8:10	Jardín Salamandra	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	Siendo las 8:10 la docente se reune con la señora lorena Torres con el fin de comunicarle que se socializa con la responsable del servicio, la sugerencia emitida por el profesional de nutrición medico en el que indica que lo más recomendable es que el niño no participe del servicio de Jardín, pero como no se tiene una incapacidad medica como tal que especifique el no ingreso al Jardín, sin embargo, la señora lorena indica que si ella tiene la posibilidad de pasar una carta solicitando permiso de que el niño Hemiliano Gordillo salga después del almuerzo ya que ella		

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
No Aplica	No Aplica	No Aplica	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	no cuenta con los recursos economicos para fortalecer en casa la alimentación de su hijo rico en vitaminas y proteinas a docente le indica que si es posible pasar la carta del permiso y estara comprometido lo que indagen la responsable del Jardín y la gestora local. queda como compromiso entregar la carta. Para esto, todo la señora lorena Torres entrega soporte de cita odontologica para cumplir con los certificados requeridos por el Jardín y que será anexado a la historia social		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado Docente 1033742942	1023946596

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-329
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

EDAD EN AÑOS: 1 | UNIDAD OPERATIVA: Salamanca | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales
NIVEL: Comunitario | MES: Julio | AÑO: 2024 | NIÑA O NIÑO: Hemiliano Cardillo Torres
NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Torres
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Torres | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de [illegible]: SI ___ NO X
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024	11:20	Jardín Salamanca	Siendo las 11:20 la señora Lorena se acerca al jardín con el fin de solicitar permiso a la docente para retirar del jardín al niño Hemiliano Cardillo ya que tienen cita medica de valoración pediatría, el niño Hemiliano Cardillo sale en buenas condiciones básicas y generales. se realiza entrega de paquete alimentario de la fase (Arroz, avena y garbanzo). se recuerda a la señora Lorena Torres informar cualquier novedad que se presente 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
Ingrid Maldonado Docente 1033742942	1023946596 Lorena Torres P-PS-03

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de [illegible]: SI ___ NO X
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	8:15	Jardín Salamanca	Siendo las 8:16 ingresa Hemiliano en compañía de su mamá la Señora Lorena Torres, quien indica que el niño se encuentra bien a nivel dental. en sus meses tiene control nuevamente para aplicación de flúor. entrega copia del certificado entregado, la docente agradece por el compromiso ya que la Señora Lorena Torres entregó el NOVES: solicitado con el fin de verificar el estado de salud del niño, se recomienda a la señora Lorena estar comunicada por si se presenta alguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado Docente 1033742942	1023946596 x Lorena Torres P-PS

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de [illegible]: SI ___ NO X
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	16:15	Jardín Salamanca	Siendo las 16:15 la docente entrega al niño Hemiliano Cardillo a la señora Lorena Torres madre del niño a quien se informa que no se presento ninguna novedad el niño participo activamente de las actividades pedagogicas, y los rituales diarios. al igual que consumio sus alimentos con normalidad motivo por el cual se realiza cierre 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
Ingrid Maldonado Docente 1033742942	1023946596 x Lorena Torres P-PS

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de [illegible]: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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

Powered by CamScanner

PROGRAMA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 3

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yesi Morales

NIÑA/ Comedor I NUIP 1245079353 NIÑA O NIÑO Jade Liseth Munera Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Linda Gutierrez Castañeda

ACUDIENTE PRINCIPAL Linda Gutierrez Castañeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Maldonado

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
		X									NO X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 Julio 2024	8:15	Jardin Salamandra	Siendo las 8:15 se acerca a la docente la señora Linda Gutierrez Castañeda madre de Jade manga Gutierrez, para entrega soporte de certificado visual y auditivo realizado el dia 04 de diciembre del 2023 y actualización de carnet de vacunas, el cual sera anexado a la carpeta de historia social. Sin embargo se recuerda a la señora Linda Gutierrez que este debe ser actualizado cada año, al igual que soporte de crecimiento y desarrollo. Se firma la novedad y se retira siendo del mismo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942	Linda Castañeda 1001175510

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
		X									NO X	SI X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024	7:58	Jardin Salamandra	Siendo las 7:58 se acerca al Jardin la señora Linda Castañeda quien entrega a la docente soporte de la cita medica a la que asistieron el dia viernes 19 de Julio, en el que le indican que la niña se encuentra bien de salud, sin embargo, le envían orden para cita de audiovisual al cual tambien anexa comprobante, la señora indica que in tentaria esta semana sacar la cita para entregar comprobante y poder se al dia con los controles medicos solicitados por el Jardin. En este punto se realiza cierre 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
Ingrid Maldonado Docente / 1033742942	Linda Castañeda 1001175510

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

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 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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-029
Versión: 8
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yenny Morales

NIVEL Caminitos NUIP 1014 7005 83 NIÑA O NIÑO Luis Matias Palacios Murillo

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Cristina Murillo Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Murillo Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Maldonado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Julio 2024	11:10	Jardin Salamandra	Siendo las 11:10 se retira del Jardin el niño Luis Palacios en buen estado físico y anímico en compañía de su mamá la señora Ana Murillo quien agradece a la docente comprometiendose a que el dia de mañana entregara soporte de la asistencia a control de odontologia, se entrega paquete de la Tarde Feliz, avena y porque se recomienda informar a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad y se firma 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
Ingrid Maldonado Docente 1033742942	Ana Murillo CC 1001670366

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	H. 8:10	Jardin Salamandra	Siendo las 8:10 Ingresa al Jardin el niño Luis Palacios quien ingresa en buen estado físico y anímico en compañia de su mamá la señora Ana Murillo quien entrega a la docente certificado de asistencia a la cita de odontologia indicando que continua en seguimiento de odontologia, de la misma manera indica que entregara soporte de ADRES, solicita para verificar afiliación de salud, la docente agradece el compromiso indica que el niño estuvo en observación durante el dia estuvo atento al teléfono en caso 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
Ingrid Maldonado Docente 1033742942	Ana Murillo CC 1001670366

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	H. 16:06	Jardin Salamanda	Siendo las 16:06 la docente entrega el niño Luis Palacios a la señora Ana Murillo madre del niño, y a quien informa que no se presento ninguna novedad durante el dia, el niño participo activamente de las actividad pedagogicas y los hitos fueron diarios, motivo por el cual se realiza cierre de 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
Ingrid Maldonado Docente 1033742942	Ana Murillo 1001670366

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-205

Versión: 9

Fecha Cierre Institucional:

Página: 1 de 3

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandia RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yenni Morales.

NIVEL: Comodines NUIP: 1106227810 NIÑA O NIÑO: Sara Gabriela Cruz Landazuri.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Tatiana Cuevanova.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alix Ibañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuliela Maldonado.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23 Julio 2024	9:50	Casa del acudiente en Pereira	Siendo las 9:50 la docente se comunica con la señora Alix Ibañes acudiente de la niña con el fin de conocer el motivo de la inasistencia del día de hoy. Para la cual la señora indica que su hija se encuentra enferma y por ese motivo no puede llevar a Gabriela Cruz, por que no tiene quien le cuide su hija, de la misma manera indica que la niña no asistirá tampoco el día de mañana miercoles por que su hija tiene control, la docente le recomienda organizar con un tercero de confianza de la mamá de Gabriela y ella con el fin de que la niña no falte											

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	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No Aplica	al Jardin, teniendo en cuenta que se cuenta con el servicio de la ruta al que Gabriela se encuentra vinculada y esta facilita la participacion continua del Jardin para la niña. La Señora indica que procurara esto no suceda nuevamente, de igual manera ella estara al cuidado de la niña, la docente le recomienda informar cualquier novedad. Por otro lado, se informa a la señora Alix Ibañes que esta llamada al número (300 1912193) esta siendo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado 1033742942 Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25 Julio 2024	7:58	Ruta Jardin Salamandra	Siendo las 7:58 la docente recibe en el servicio de la ruta a la niña Gabriela Cruz quien se encuentra en compañia de su acudiente la señora Alix Ibañes quien se disculpa con la docente por la inasistencia. La docente agradece por el compromiso y le recomienda estar atenta del celular con el fin de informar cualquier novedad que se presente. En este punto finaliza la novedad y se realiza lectura de la novedad realizada durante la llamada y se firma 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
Ingrid Maldonado Docente / 1033742942	Alix Ibañez 1032490775

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25 Julio 2024	16:02	Ruta Jardin Salamandra	Siendo las 16:02 se entrega en el servicio de la ruta a la niña Gabriela Cruz a la acudiente la señora Alix Ibañez a quien se informa que la niña participa activamente de las actividades pedagogicas y consumio sus alimentos con normalidad, al igual que participo de los juegos dianos motivo por el cual se realiza cierre 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
Ingrid Maldonado Docente / 1033742942	Alix Ibañez 1032490775

Powered by CamScanner