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: Mmmo [2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
24.06 2024	00: 49	JICC, RINCÓN	Siendo las 00:49 la profesiona viviana Arevalo realiza llamada a la señora Karen con cc: 1219213134 mamá del niño Samuel Vela, al número de celular 3157240312, a lo que no contestan a la llamada, luego a las 12:51 la señora Karen por medio de WhatsApp dejando un Audio "Hola profe como estas buenas tardes vi que me estabas marcando, Profe si es para preguntar por samuelito

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	Es que amaneció muy enfermito de tos entonces decidí no enviarlo esta aca en la casa conmigo" se continua con seguimiento 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
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
25.06 2024	7:35	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:35 el niño Samuel Vela llega en la ruta, donde la profesional lo recibe en el Aula de prejardín y en lo que se puede observar ingresa en buenas condiciones de salud, durante el dia no presento tos, consumio los alimentos con agrado y en su totalidad al igual que participo de la experiencia

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	Pedagogica sin ninguna dificulta, Sale nuevamente del jardin en buenas condiciones de salud, se continua con seguimiento a la novedad.

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

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-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20.05.2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL Prejardin NUIP 1031836256 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26.06 2024	7:35	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:35 el niño Samuel Vela llega el día de hoy en la ruta, donde la profesional lo recibe en el espacio pedagogico de prejardin2, y en lo que puede observar el niño ingresa en muy buenas condiciones de salud, durante el dia participo de las actividades no presentando dificu-

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	X	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	ltas nitos, de lo contrario se observo activo y participativo, consumio los alimentos con agrddo y en su totalidad, en la tarde sale nuevamente en la ruta observandose en muy buenas condiciones de salud el niño Samue Vela, en este punto se cierra 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
PROFESIONA APOYO VIVIANA AREVALO	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 LA NOVEDAD
27.06 2024	00:13		Siendo las 00:13 la profesional tiene comunicación via telefonica con la señora Karen Vela con cc:1219213334 mamá del niño Samuel Vela, al número de celular 3157240312 donde no se logra tener una comunicación ya que no responden a la llamada, donde la profesional procede a dejar un mensaje por via WhatsApp para conocer el motivo de inasi- stencia del niño Samuel Vela, a lo que

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	X	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	responde la abuelita materna del niño samuel Vela, por el mismo medio de comunicación " Buenas tardes profe Samuel esta desde ayer en la tarde en la clinica con mi hija Karen, cuando ella llegue le digo que se comunique con usted" se continua con seguimiento a la novedad.

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

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-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JardIC Celestin Ficinel Prado RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1031856236 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02.07 2024	13:00	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 27 Y 28 Siendo las 13:00 la señora Karen Vela con cc: 1219033134 Ingresa a la Unidad Operativa a reunirse con la responsable del Servicio Maricela rojas, Psicologa Karina Blanco y la profesional API Viviana Arevalo, para conocer lo sucedido con su hijo Samuel David Vela, donde relata lo que ella evidencio con el niño en horas de

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	la tarde del dia miercoles, la Psicologa Karina Blanco realiza acta de lo narrado por la mamá, donde junto con la responsable Maricela Rojas le solicitan el historial Medico del niño Samuel, a lo que refiere que solo le entregaron la orden de solicitud y unas remisiones" se saca copia y se adjuntan a la novedad, la profesional las adjunta junto con el acta realizada, la responsable del

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	Servicio Maricela rojas le indica a la mamá la señora Karen Vela Solicitar el historial clinico del niño samuel Vela y hacerlo llegar a la unidad operativa o a la PROFESIONAL API viviana, tambien la invita para que conozca el jardin y los diversos espacios, se le muestra el aula de Pre Jardin 2 donde se encuentra el grupo con el que comparte Samuel, la profesional le solicita traer

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	el cronograma de las terapias del niño samuel y donde la mamá la señora Karen refiere "que hay unas terapias que estan en proceso ya que no se las han querido asignar al niño samuel, se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

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-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Finca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Viviana Arevalo

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03.07 2024	9:03	CASA	Siendo las 9:03 se continua con el seguimiento de la novedad, donde la PROFESIONAL se comunica via telefonica al numero de celular 3174923175 con la mamá la señora Karen Vela con CC: 1219213134, para recordarle enviar la historia clinica de su hijo Samuel a lo que refiere la mamá "Hola profe la solicite ayer y se demora 5 dias para que la envien al correo" Se continua con seguimiento Novedad

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	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04.07 2024	13:10	CASA	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD Siendo las 13:10 la profesional realiza llamada a la mamá la señora Karen Vela con CC: 1219213134 al numero de celular 3174923175 para conocer como esta Samuel a lo que refiere la mamá "Hola profe como esta bien aca en la casa, que quiere ir a estudiar, porque me dice a cada trafico vamos donde la profe" "Profe esta semana

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	X	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	ya no lo llevo yo creo que el lunes o martes doiote" la profesional le indica que queda al pendiente y le recomienda enviar los certificados de cronogramas, lo del diagnostico, y historial clinico del niño Samuel para adjuntarlo en la historia social del niño, y que se pueda hacer el acompañamiento de observacion con la educadora especial Mireya quien ya esta informada del

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	X	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	proceso con el niño Samuel Vela sobre el diagnostico, al igual se le notifica a la señora Karen Vela mamá de Samuel para que asista a la unidad operativa el dia lunes 08 de julio a una reunion con la educadora especial Mireya a lo que refiere la mamá "hay, no profe los lunes no puedo tengo cita, es que yo todas las pongo en un solo dia para

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. INTEGRACIÓN SOCIAL	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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	salir de coop la profesional de API le pregunta que dia tiene disponible para que pueda asistir a lo que dice la señora Karen mamá de Samuel " Miercoles, jueves o viernes" se continua con seguimiento a la novedad.											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05.07 2024	00:48	CASA	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD La profesional en API realiza llamada telefonica a la señora Karen Vela con cc: 1219213134 al número de celular: 3174923175 para conocer como va samuel e indicarle que la educadora especial la atendera el dia Miercoles, la mama responde " Hola profe bien aca en la casita" se continua con seguimiento a la novedad.											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
08.07 2024	00:20	MELGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy por medio de un mensaje de WhatsApp la señora Karen Vela con cc: 1219213134 desde el número 3174923175 le notifica a la profesional Adriana Cameto al número de celular: 3114051857 lo siguiente "Hola profe Adriana Habla con Karen Vela la mamá de Samuel Vela era para indicarte que esta semana estamos fuera de bogota											

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	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	estamos por aca en melgar con mi papá en una calamidad, entonces nosotros regresamos hasta el otro lunes a bogotá para que lo tengas presente. Se continua con seguimiento a la novedad.											

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

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-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet RINC RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031855235 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
09.07.2024	9:23	MELGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la profesional viviana realiza llamada telefonica a la señora Karen Vela con cc: 1219213134 mamá del niño Samuel Vela al número de celular al número 3174923175, donde, no fue posible tener comunicación, se continua con seguimiento a la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10.07 2024	7:50	MELGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:50 la educadora Especial Mireya asiste a la Unidad de servicio a reunirse con la señora Karen Vela con cc: 1219213134 mamá del niño samuel vela del nivel de Prejardinz, donde la educadora especial es notificada por la profesiona en API verbalmente de que la señora Karen no asistira a dicha reunion ya que											
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	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Se encuentra en melgar y regresa hasta la proxima semana, la profesional en API tiene comunicación via telefonica con la señora Karen y corocen si ya tiene el historial Medico a lo que refiere " profe como estoy por aca en melgar no cuento con minutos ni datos por ende no se si ya llego al correo ya la otra semana llegamos											
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	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Y me pongo al tanto con todo! Se continua con seguimiento a la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

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-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC Cofinanciado Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marieleta Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
11.07 2024	00:45		SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 00:45 la profesional Viviana realiza llamada telefónica a la señora Karen Vela con CC: 1219213134 al numero de celular 3174923175 pero no FUE posible tener comunicación con la mamá del niño Samuel Vela se continua con seguimiento 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
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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12.07 2024	15:20		SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la Psicologa Karina Blanco tiene comunicación con la señora Karen Vela con CC: 1219213134 mamá del niño Samuel Vela al numero de Celular 3174923175, donde queda todo registrado por medio de un acta que es adjuntado a las novedades, se continua con seguimiento a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
15.07 2024	11:00		SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 11:00 la profesional Viviana Arevalo realiza llamada telefonica a la señora Karen Vela con CC: 1219213134 mamá del menor Samuel, al número de celular 3174923175, para conocer si ya regresaron a Bogotá y que, como esta Samuel a lo que responde la mama "Hola profe ya estamos alistando maletas para arrancar, Samuelito esta muy bien, mañana nos vemos" Seguimiento 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
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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16.07 2024	7:35	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy llega el niño Samuel Vela en la ruta, la profesional viviana lo recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar el niño entra con un poco resequedad en la piel de su cara, de igual manera tiene comunicación con la señora Karen Vela con CC: 1219213134 para conocer si hay alguna novedad frente al niño, al numero de

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. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
//	//	//	Celular 3174923175 refiriendo " Hola profe muy bien, un poco cansados del viaje" "nos vemos en la tarde que voy a entregar los soportes" se le socializa las novedades a la mama a lo que refiere estar de acuerdo y firma. Se continua con seguimiento de las novedades.											

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	1219213134

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy el niño Samuel Vela llega en la ruta, donde la profesional lo recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar ingresa en optimas condiciones FISICAS, en la ruta de alimentación le cuesta seguir Indicaciones, en horas de la tarde sale en optimas condiciones FISICAS se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18.07 2024	7:35	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy el niño Samuel Vela llega en la ruta, donde la profesional lo recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar ingresa en optimas condiciones FISICAS, durante el dia no presento novedad en cuanto a salud, emocional y comportamental, se regresa nuevamente en la ruta en buenas condiciones FISICAS											

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	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
//	//	//	Se continúa con seguimiento a la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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 I2021015300 - 20.05.2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: Samuel Vela

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Vela

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy Samuel Vela, llega en la ruta la profesional viviana lo recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar entra en optimas condiciones Fisicas, la profesional Adriana Camelo informa que la mamá la señora Karen Vela no refiere ninguna novedad. Sin embargo la profesional viviana Arevalo tiene comunicación con la señora Karen Vela con cc:

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	X	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
//	//	//	1219213134, por medio de whatsApp al número 3172616378, donde la señora Karen le solicita la minuta y le refiere a la profesional que samuel en casa no esta tomando nada de lacteos, que solo aveces comprada no preparada en casa, el Yogurth tambien lo recibe, la profesional le comparte una Foto de la minuta, se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23.07 2024		CASA	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la señora Karen Vela con cc: 1219213134, Mamá del niño samuel Vela, tiene comunicación via whatsApp con la profesional desde el número de celular: 3172616378 por medio de un audio le informa " Hola profe buenos dias como esta, profe era para decirte eso que no dejo la ruta entonces samuelito no irá hoy" se continua con seguimiento a la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24.07 2024	10:39	Casa Visita Domiciliaria En la Dirección CL 136 94 C 24	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la Responsable del Servicio Maricela Rojas y la Profesional viviana Arevalo, realizan visita al domicilio de la señora Karen Vela con CC: 1219213134 Ubicado en el barrio Villa Eliza en la CL 136 94C 24, para conocer el motivo de inasistencia del niño samuel Vela el dia 23 de Julio y hoy 24 de Julio del Presente año, se realiza

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-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153003 - 20.05.2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC celestin Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1038856256 NIÑA O NIÑO: SAMUEL DAVID VELA

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KAREN VELA

ACUDIENTE PRINCIPAL: KAREN VELA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
//	//	//	acta y formato de visita al domicilio, se le socializan los formatos anteriormente nombrados a la señora Karen Vela los cuales los lee y estando de acuerdo la firma. Se continua con seguimiento 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
PROFESIONAL APOYO LADY VIVIANA AREVALO	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy llega Samuel Vela en la ruta donde lo recibe la profesional Viviana en el aula y en lo que logra evidenciar el niño presenta irritación en el ojo derecho, se tiene bajo observación durante el dia, no refiere ni se observa con malestar de lo contrario siempre esta activo y participativo, se le socializa la novedad a la mamá, se continua con seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL APOYO LADY VIVIANA AREVALO	1219213134

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26.07 2024	7:30	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy Samuel Vela llega en la ruta, la profesional Viviana lo recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar, ingresa en aparentes condiciones FISICAS, la Auxiliar pedagogica Roxana no refiere novedad manifestada por la señora Karen Vela, durante la jornada Samuel participa de la actividad por tiempos cortos, en el momento de la rutina del almuerzo no lo consume en su

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	X	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
//	//	//	totalidad, la profesional Viviana por medio de WhatsApp le informa a la señora Karen Vela con cc: 1219213134 mamá de Samuel, al número: 3172616398, que el niño Samuel el dia de hoy no consumio el almuerzo, que le recomienda tenerlo en observación en casa y si continua asi solicitar una cita medica, la mamá refiere "Si profe el no come eso gracias", se continua con seguimiento 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
PROFESIONAL APOYO LADY VIVIANA AREVALO.	1219213134

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Pinchon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela Angarita

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29.07 2024		Domicilio Calle	El dia de hoy la señora Karen Vela con cc: 1219213134, informa a la profesional viviana Arevalo a través de via whatsApp desde el número 3172616378 lo siguiente "Hola profe buen dia el niño no ira hoy porque estamos indispuestos me pego la gripe y el sigue enfermo no quiere comer muy bien" la Educadora Especial llega al Jardin para hacer acompañamiento a

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	9X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
//	//	//	Samuel Vela, la profesional le indica que no asistio el dia de hoy porque esta indispuesto, a lo que se decide realizar visita domiciliaria en la calle 136b#94c-24 en el barrio villa eliza, donde nos recibe la señora Karen vela, la educadora le realiza pregunta a la mamá la señora Karen sobre las citas de samuel a lo que refiere que no se las a sacado ya que esta en mora con la EPS

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL API LADO VIVIANA AREVALO	1219213134

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-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Pinchao RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela Angarita

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29.07 2024	12:06	Domicilio Calle 136 b #94-24 Barrio Villa Elisa	El dia de hoy la señora Karen Vela con cc: 1219213134, informa a la profesional Viviana Arevalo a través de via whatsApp desde el número 3172616378 lo siguiente "Hola profe buen dia el niño no ira hoy porque estamos indispuestos me pego la gripe y el sigue enfermo no quiere comer muy bien", la Educadora Especial llega al Jardin para hacer acompañamiento d

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	✓	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
//	//	//	Samuel Vela, la profesional le indica que no asistio el dia de hoy porque esta indispuesto, a lo que se decide realizar visita domiciliaria en la calle 136b#94C-24 en el barrio villa eliza, donde nos recibe la señora Karen vela, la educadora le realiza pregunta a la mamá la señora Karen sobre las citas de samuel a lo que refiere que no se las a sacado ya que esta en mora con la EPS

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL APOYO VIVIANA AREVALO	1219213134

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