PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PPSS.338
Versión: 2
Fecha: 08/10/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Tintiban UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del Pilar Suarez.
NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1016121330 NIÑA O NIÑO: Hallie Sofia Gonzalez Mejia
NOMBRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Mejia.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Mejia. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Mayerly Moque Diaz.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de policia: SI ___ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
08-07 2024	10:00 am	J.I.C Emanuel.	Siendo las 10:00 am se comunica via whatsapp la Señora Ingrid Mejia para comunicar que la niña no habia podido asistido al jardin ya que estuvo con dolor de garganta y fiebre. y fue necesario llevarla al medico donde le diagnosticaron amigdalitis. y por tal razon le dieron 2 dias de incapacidad de 08/07/24 al 09/07/24. La Señora Ingrid nos envia soporte de incapacidad (Foto) y esta se anexara a la Novedad. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion a Primera Infancia. Sandra Mayerly Moque Diaz.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizo activacion de policia: SI ___ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
09-07 2024	9:00 am	J.I.C Emanuel	El dia de hoy nos comunicamos con la Señora Ingrid Mejia al numero 3223928660 para indagar como sigue la niña y ella nos comenta que: "Esta sin fiebre, le estoy dando el medicamento y esta mucho mejor, no se queja de dolor de garganta pero esta comiendo poquito" le recomendamos mantenernos informados y de ser posible traer a la niña el dia de mañana ya que se le termina la incapacidad. La Señora Ingrid nos dice que el dia de mañana la niña regresara nuevamente al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion a Primera Infancia. Sandra Mayerly Moque Diaz.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de policia: SI ___ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
10-07 2024	7:48 am	J.I.C Emanuel	Hoy llega la niña en compania de su mamá, la señora Ingrid nos comenta que la niña ya se encuentra mucho mejor, sin fiebre y sin ningun malestar o sintoma. Hallie se ve bien de animo y de salud saluda con una sonrisa a la profesional en Atencion a primera Infancia, e ingresa muy contenta a su salon. Se le da a conocer a la Señora Ingrid el registro de las novedades las lee esta deacuerdo con ellas y firma. "En este punto termina la Novedad."

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion a Primera Infancia. Sandra Mayerly Moque Diaz.	Ingrid Mejia 1063356349

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizo activacion de policia: SI ___ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
10-07 2024	16:00	J.I.C.	La niña durante la jornada se mostro muy activa y participativa, interactuo muy bien con sus compañeros y profesional en Atencion a Primera Infancia, consumio los alimentos ofrecidos y recibio su ruta de aseo y cuidado personal oportunamente. Dando continuidad a la novedad se le pide a la madre de familia que lea la informacion consignada en este registro y si esta deacuerdo firme las Novedades para dar cierre a estas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion a Primera Infancia Sandra Mayerly Moque Diaz.	Ingrid Mejia 1063356349

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-339

Versión: 9

Fecha: Marzo 08/2024

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Emanuel. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: 1ra de Pilar Suarez.

NIVEL: Particular NUIP: 1023989345 NIÑA O NIÑO: Samantha Betin

NOMBRE PADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francy Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francy Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Mayerly Moque Diaz.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-07 2024	8:15 am	JIC Emmuel.	El día de hoy no asiste la niña Samantha Betin, nos comunicamos con la señora Francy Herrera quien es la mamá de la niña a las 8:15am al número 3052005631 y la señora Francy nos comenta que se les presento una diligencia de último momento y deben llevarse a la niña. Que el día de mañana asistira sin falta. "En este punto termina 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 Atencion a Primera Infancia. Sandra Mayerly Moque Diaz.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-07 2024	7:45 am	J.I.C. Emanuel	Hoy la niña ingresa en el horario habitual, se ve en optimas condiciones de salud y de animo. La señora Francy nos comenta la niña no pudo asistir porque ella se tuvo que presentar en el lugar donde estudia y se llevo la niña le presentamos el registro de la novedad y firma al estar deacuerdo con la información aquí consignada. "En este Punto termina 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 Atencion a Primera Infancia. Sandra Mayerly Moque Diaz.	Francy Herrera 1023973648

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-07 2024	16:00	J.I.C Emanuel.	La niña es retirada a la hora habitual por la señora Francy Herrera, se le comenta a la mamá que la niña participo activamente de las actividades, compartio juegos y conversaciones con sus compañeros y consumio todos los alimentos ofrecidos. "En este punto termina 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 Atencion a Primera Infancia. Sandra Mayerly Moque Diaz	Francy Herrera 1023973648

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

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

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-339 Versión: 2 Fecha: Viernes 03/10/2023 - 23:05:39 CT Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del Pilar Suarez.

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1076121184 NIÑA O NIÑO: Valery Sofia Forero Fandiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marlon Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marlon Forero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Maverly Vargas Diaz.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11-07 2024	12:35	J.I.C Emanuel	La niña es retirada a las 12:35pm por el papá el señor Marlon Forero, ya que la niña Valery Sofia tiene cita médica. Se le hace entrega de paquete alimentario el cual llevo banano, Avena y brownie. Se le recomienda al señor Marlon traer copia del examen médico para anexarlo a la historia Sacal. La niña Sale en optimas condiciones. "En este punto termina 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 Atencion a Primera Infancia. Sandra Maverly Vargas Diaz.	Marlon Forero 1076121184

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

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 actuación de policía: SI ___ NO X	Se realizó actuación de ruta: SI ___ NO X

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 actuación de policía: SI ___ NO X	Se realizó actuación de ruta: SI ___ NO X

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 APCICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA J I C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maria del Pilar Suarez

NIVEL Parvulos 2 NUIP 1076852668 NIÑA O NIÑO Matias Mendoza Paez

NOMBRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alba Yamira Paez

ACUDIENTE PRINCIPAL Alba Yamira Paez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Sandra Mayerly Hoque Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11-07 2024	10.26 am	J.I.C Emanuel	El dia de hoy por medio de mensaje de whatsapp a las 10:26am se comunica la Señora Alba Yamira Paez madre del niño Matias Mendoza Paez informar que el dia de hoy "Amaneci indispuesta y no tengo quien lleve el niño al jardin" razón por la cual Matias no asistira al jardin. Se recibe el mensaje y se registra en 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 Atencion a Primera Infancia. Sandra Mayerly Hoque Diaz.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-07 2024	7:00 am	J.I.C Emanuel.	Hoy el niño llega al jardin en compañia de la mamá la Señora Yamira Paez quien nos comenta que ella hoy estado delicada de salud con migraña. y por esta razón el dia de ayer no pudo traer el niño al jardin. El niño se ve bien de salud, ingresa al salon saludando a sus compañeros. Se le presenta el registro de la Novedad a la Señora Yamira y manifiesta estar de acuerdo. "En este punto termina 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 Atencion a Primera Infa. Sandra Mayerly Hoque Diaz.	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo 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 realizo 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PCSPSS-308
Versión: 8
Fecha: Mes: DIC 2023 Año: 2024
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J.E.C. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Sanz

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1031858402 NIÑA O NIÑO: Johde Luciana Parada Roa

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharon Roa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharon Roa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Mayerly Mogue Diaz.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizo activación de policía: SI ____ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11-07 2024	9:00 am	J.I.C. Emanuel	La niña NO asistio el dia de hoy al jardin, NOS comunicamos al número 3ncec84323 número de la mamá, la señora Sharon Roa a las 9:00 am pero no respondieron. Nuevamente enviamos mensaje de whatsapp a las 10:15am pero tampoco obtuvimos respuesta. "En este punto termina 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
Profesinal en Atencion a Primera Infancia Sandra Mayerly Mogue Diaz.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizo activación de policía: SI ____ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12-07 2024	7:50	J.I.C Emanuel.	La niña hoy llega al jardin en compañia de su mama, la señora Sharon Roa quien me comenta que la nina no asistio el dia de ayer ya que ella tuvo turno en la noche y llego a la casa a descansar. "Profe llegue a dormir y la verdad no escuche el celular, cuando me desperte ya era muy tarde para llevar la niña al jardin" Se le recomienda a la mamá en una próxima ocasion comunicarnos las situaciones que se le puedan presentar. La Señora firma la Novedad registrada.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion a Primera Infancia Sandra Mayerly Mogue Diaz.	Sharon Roa 1007606294

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizo activación de policía: SI ____ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12-07 2024	15:30	J.I.C Emanuel	La niña es retirada por la mamá, a quien se le comenta que la nina estuvo muy bien de animo, desarrollo tranquilamente las actividades propuestas y consumio los alimentos ofrecidos con agrado. La Señora Sharon lee las novedades registradas dice estar decuerdo con la información consignada y firma para hacer el cierre de las mismas. "En este punto termina 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 Atencion a Primera Infancia. Sandra Mayerly Mogue Diaz.	Sharon Roa 1007606294

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizo activación de policía: SI ____ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29-07 2024	7:22	J.I.C a Primera Infancia	El dia de hoy siendo las 7:22 se recibe el mensaje de whatsapp donde la señora Sharon Roa informa que "la niña amaneció un poco indispuesta, con dolor de estomago y soltura, Por esto no la llevaré al jardin el dia de hoy y la tendre en casa mientras mejora". Se le recomienda mantenernos informados y de ser necesario llevar la niña al medico. "En este punto termina 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 Atencion a Primera Infancia. Sandra Mayerly Mogue Diaz.	NO APLICA.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 5
Fecha: 20/06/2023
Página: 1 de 1

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA María de Alba Suarez

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1027690697 NIÑA O NIÑO Samuel Nuño Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carol Caicedo

ACUDIENTE PRINCIPAL Carol Caicedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Sandra Mayerly Mogo Diaz

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16-07-2024	13:45	JIC Emanuel	El niño es retirado a las 1:45 pm ya que cabe de cumpleaños y los papas le tienen organizado una reunión familiar la mamá y el papá hacen por el firma la tercera Carol Caicedo. Se le sirve entrega de postre con avena, galleta de leche y manzanita el niño sale en perfectas condiciones. "En este punto termina 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 Atención a Primera Infancia. Sandra Mayerly Mogo Diaz.	Karol caicedo 1016065600

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: 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 ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			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 ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			NO APLICA											

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FT20.0905.328
Versión: 0
Fecha: (illegible)
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Kentikon UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suarez

NIVEL: Parvulos2 NUIP: 1020079096 NIÑA O NIÑO: Dristi Luciana Miranda Delgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Darly Yeraldine Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Darly Delgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Mayerly Mogue Diaz

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 ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29-07 2024	8:40	J.I.C Emanuel	La niña no asiste el dia de hoy al jardin, al comunicarnos con la mamá de la niña al número 304300 3313, la señora yeraldin nos informa que la niña no pudo asistir ya que al momento de salir de la casa, la niña se hizo popo en los pantalones, mostrando que tenia malestar estomacal y por esta razón la dejo en casa para observar cómo seguia, le mencionamos a la señora yeraldin que de ser necesario lleve la niña al médico y nos mantenga informados de la situacion.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atención en Primera Infancia. Sandra Mayerly Mogue Diaz.	NO APLICA.

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 ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30-07 2024	7:45	J.I.C Emanuel	La niña llega al jardin en compañia de la mamá la señora Yeraldin, quien menciona que la niña esta mucho mejor, sin malestar estomacal por esto vuelve el dia de hoy al jardin. Nos dice que no fue necesario llevar a la niña al médico. Se le presentan las Novedades registradas a la señora Yeraldin quien manifiesta estar deacuerdo con la información registrada y la firma. "En este punto termina 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 Atención a Primera Infancia. Sandra Mayerly Mogue Diaz.	1000336637

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 ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30-07 2024	15:40	J.I.C Emanuel.	La niña durante la jornada estuvo muy bien participo de las actividades, compartio con sus compañeros y consumio muy bien los alimentos ofrecidos, no presento malestar alguno y se le vio muy bien de ánimo. Se le presentan las Novedades registradas a la mamá de la niña y la firma para hacer el cierre de las mamás. "En este punto termina 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 Atención a Primera Infancia. Sandra Mayerly Mogue Diaz	1000336637

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P-PSI-PRES-308
Versión: 9
Fecha: 2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del Pilar Suarez

NIVEL: Parvulos 2 RUAF: 1031858402 NIÑA O NIÑO: Jahde Luciana Parada Poa

NOMBRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharon Poa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharon Poa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Mayerly Mogue Diaz.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
30-07 2024	8:00	J.I.C. Emanuel	La niña ingresa hoy en el horario habitual, llega en compañía de su mamá quien nos comenta que la niña se encuentra mucho mejor, que no presento malestar mayor o síntoma alguno. y que por eso regreso el día de hoy sin "sotura ni dolor de estómago". Se recibe la niña y se le comenta a la mamá que se le informara cualquier Novedad que se llegase a presentar el día de hoy. "En este punto termina la Novedad."											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional Atencion a Primera Infancia. Sandra Mayerly Mogue Diaz.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sharon Poa 1007606294

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
30-07 2024	16:05	J.I.C Emanuel.	Durante la jornada la niña estuvo muy activa, realizo las actividades sin dificultad. Compartio con sus compañeros y consumio los alimentos ofrecidos, estuvo muy bien de animo y no mostro malestar alguno. Es retirada a la hora habitual por la mamá, la señora sharon Poa quien lee las novedades registradas, manifiesta estar deacuerdo con la información y firma, para hacer el cierre de esta: "En este punto termina la Novedad."											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional Atencion a Primera Infancia. Sandra Mayerly Mogue Diaz.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sharon Poa 1007606294

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de pólizas SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			NO APLICA.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA.

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de pólizas SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			NO APLICA.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA.

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

Powered by CamScanner