



ALTERNATIVAS
DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021 1015300.
20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA QTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1233924051 NIÑA O NIÑO: SEBASTIAN TORRES LOPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JHON TORRES

ACUENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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											
7/28/2012	16:00	Jardín	Cierre del 20/08/2021. Durante la jornada, el niño no presentó ningún inconveniente, se le consumió todos los alimentos y participó de todas las experiencias, por lo tanto, se hace cierre de la novedad del día 20/08/2021.											

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

Yermy Zambrano
Profesional A.P.J.

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

Morad Hb 6.52392961 BTA.

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

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



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: Mayo 2021015300

20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1020959269 NIÑA O NIÑO: STEVEN JOSÉ MAGDANIEL OVIEDO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ESTEFANY CANDELARIA OVIEDO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ESTEFANY OVIEDO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑAYEIMY ZAMBRANO

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											
05/08/2024	16:00	Jardín	Seguimiento por documentación: Se le informa a la familia que a la fecha, el niño tiene pendiente el certificado de audiometría, por lo cual se sugiere a la familia realizar trámites correspondientes con lo EPS; 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

Johana Zambrano
Profesional APJ

Estefany Oviedo. CC: 1104015142

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

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

 <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small> <small>SISTEMA NACIONAL DE REGISTRO DE NOVEDADES</small>		<small>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</small> <small>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</small>		<small>Código: FOR-PSS-309</small> <small>Versión: 0</small> <small>Fecha: Mayo 12021015300 - 20/05/2021</small> <small>Página: 1 de 2</small>
<small>LOCALIDAD:</small> SUBA		<small>UNIDAD OPERATIVA:</small> JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO		<small>RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:</small> OLGA LUCIA QUINTERO
<small>NIVEL:</small> SAUCES B		<small>NIIP:</small> 1032514212		<small>NIÑA O NIÑO:</small> SEBASTIÁN ZULUAGA VARGAS
<small>MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:</small> KAREN ZULUAGA VARGAS		<small>PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:</small> JOHANA PEÑAYEIMY ZAMBRANO		
<small>ACUDIENTE PRINCIPAL:</small> KAREN ZULUAGA VARGAS				
<small>TIPO DE NOVEDAD</small>		<small>1</small> <small>2</small> <small>3</small> <small>4</small> <small>5</small> <small>6</small> <small>7</small> <small>8</small> <small>9</small> <small>10</small>		<small>Se realizó activación de póliza:</small> SI ☐ NO ☒
<small>FECHA</small> 01/08/2024		<small>HORA</small> 13:00		<small>Se realizó activación de ruta:</small> SI ☐ NO ☒
<small>LUGAR</small> llamada Manzanarales (calles)		<small>DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD</small> Seguimiento 23/07/2024: Se llama al número 321 886 5645, El Señor Sebastian, padre del niño, informa que Sebastian se encuentra aún en Manzanarales (calles), no presenta novedades de salud, consume todos los alimentos que se le brindan. La novedad, no se firma ya que es comunicación por llamada telefónica. En este punto finaliza la novedad.		
<small>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</small> Yeimy Zambrano Profesional A.P.J.		<small>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</small> NO APLICA		
<small>TIPO DE NOVEDAD</small>		<small>1</small> <small>2</small> <small>3</small> <small>4</small> <small>5</small> <small>6</small> <small>7</small> <small>8</small> <small>9</small> <small>10</small>		<small>Se realizó activación de póliza:</small> SI ☐ NO ☒
<small>FECHA</small> 05/08/2024		<small>HORA</small> 10:00		<small>Se realizó activación de ruta:</small> SI ☐ NO ☒
<small>LUGAR</small> llamada		<small>DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD</small> Seguimiento 23/07/2024: Se llama al número 321 886 5645, el Señor Sebastian informa que el niño aún continúa con el en Manzanarales (calles), está comiendo bien y no presenta inconvenientes de salud. La novedad, no se firma ya que es seguimiento telefónico. En este punto finaliza la novedad.		
<small>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</small> Yeimy Zambrano Profesional A.P.J.		<small>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</small> NO APLICA		
<small>TIPO DE NOVEDAD</small>		<small>1</small> <small>2</small> <small>3</small> <small>4</small> <small>5</small> <small>6</small> <small>7</small> <small>8</small> <small>9</small> <small>10</small>		<small>Se realizó activación de póliza:</small> SI ☐ NO ☒
<small>FECHA</small> 05/08/2024		<small>HORA</small> 13:23		<small>Se realizó activación de ruta:</small> SI ☐ NO ☒
<small>LUGAR</small> WhatsApp		<small>DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD</small> Seguimiento por documentación. Se le informa a la familia que a la fecha Sebastian está al día con documentos. Sin embargo el día 15/08/2024, se vence el certificado de odontología por lo que se sugiere que se realicen los trámites correspondientes, con la EPS, la novedad no se firma ya que es seguimiento.		
<small>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</small> NO APLICA		<small>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</small> NO APLICA		
<small>TIPO DE NOVEDAD</small>		<small>1</small> <small>2</small> <small>3</small> <small>4</small> <small>5</small> <small>6</small> <small>7</small> <small>8</small> <small>9</small> <small>10</small>		<small>Se realizó activación de póliza:</small> SI ☐ NO ☐
<small>FECHA</small> NO APLICA		<small>HORA</small> NO APLICA		<small>Se realizó activación de ruta:</small> SI ☐ NO ☐
<small>LUGAR</small> NO APLICA		<small>DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD</small> por WhatsApp al número 321 886 5645, corresponsable de la familia, Sebastian, padre del niño. En este punto finaliza la novedad.		
<small>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</small> Yeimy Zambrano Profesional A.P.J.		<small>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</small> NO APLICA		

LOCALIDAD: <u>SUBA</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>OLGA LUCIA QUINTERO</u>
NIVEL: <u>SAUCES B</u>	NUP: <u>1032514212</u>	NIÑA O NIÑO: <u>SEBASTIÁN ZULUAGA VARGAS</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>KAREN ZULUAGA VARGAS</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>KAREN ZULUAGA VARGAS</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>JOHANA PENAYEIMY ZAMBRANO</u>

TIPO DE NOVEDAD													Se realizó activación de lupa: SI ____ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD			
08/Ago 2024	9:30 am	Monzambesi Calleo. Ilomade											Seguimiento 23/07/2024. Los docentes se comenzaron con el Sr. Sebastian Velez para saber como esta Sebastian Zuluaga y como ha estado en su viaje lo cual el padre responde "pero le ha ido muy bien lo ha pasado rico no se ha enfermado ni nada" y va con regie. mas de nuevo a bogota los docentes continuan pendientes. No se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.			

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

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

Johanna Peña / Profesional / A.p.s

No Applic

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de póliza: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
09/08/2024	7:20 Am.	Dordin	Seguimiento 23/09/2024: El niño ingresa desde su viaje a Manzanavies-calbas, en compañía de su padre, quien refiere que Sebastian no ha presentado ningún inconveniente, relacionado con su salud, el niño ingresa con buena disposición; firma válida con seguimientos desde el día 23 hasta la fecha. 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

Heintz Zambardo
Profesional A.P.I.

Sebastian Velez B. 1002732340

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI NO	Se realizó activación de mta Si NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/08/2024	16:00	Jardín	Cierre 23/07/2024: Durante la jornada, Sebo- fian interactuó con sus compañeros y in- convenientes, no presentó novedades de salud y consumió todos los alimentos. Por lo tanto se hace cierre de la novedad del día 23/07/2024. En este punto fina liza 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

deirma Paola Zambrano
Profesional A.P.I.

* Sebastian Velez cc. 1002732340

[illegible]

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

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

 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: Mayo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2	
LOCALIDAD: SUBA		UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO	
NIVEL: SAUCES B		NIIP: 1019161055		NIÑA O NIÑO: EMILIO JOSÉ CHAVARRO RESTREPO	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:		GINA ALEXANDRA BEJARANO BUSTOS			
ACUDIENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑAYEIMY ZAMBRANO			

TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de póliza: SI NO		Se realizó activación de ruta: SI NO		
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10					
01/08/2024	7:30	Jardín												Se realizó activación de póliza: SI NO		Se realizó activación de ruta: SI NO	
Seguimiento 31/07/2024: Emilio ingresa en compañía de su acudiente, el señor Walekela quien informa que Emilio ya se encuentra bien de salud. Se realiza seguimiento durante la jornada; firma válida por novedad del día 31/07/2024. 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														
Johana Zambrano Profesional A.P.I.			María Tula G. 523929618r														
01/08/2024	16:00	Jardín												Se realizó activación de póliza: SI NO		Se realizó activación de ruta: SI NO	
Cierre 31/07/2024: Durante la jornada, Emilio no manifestó inconvenientes relacionados con su salud, consumió todos los alimentos y se mostró activo en las experiencias. Por lo tanto, se hace cierre de la novedad del día 31/07/2024. 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														
Johana Zambrano Profesional A.P.I.			María Tula G. 523929618r														
05/08/2024	13:07	WhatsApp												Se realizó activación de póliza: SI NO		Se realizó activación de ruta: SI NO	
Seguimiento por documentación: Se le informa a la familia que a la fecha Emilio tiene pendiente certificados de: Crecimiento y desarrollo, médico, visual y odontológico; dicha información se envía por WhatsApp al número 320 4419570, correspondiente a la señora Gina, quien responde que ya tiene el 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.														
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA												Se realizó activación de póliza: SI NO		Se realizó activación de ruta: SI NO	
médico, visual y auditivo el cual envía por el mismo medio; por lo tanto quedan pendiente: crecimiento y desarrollo, odontológico y cartas laborales de los padres; grupo SISBEN, la novedad. No se firma. Ya que comunicación WhatsApp. 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														
Johana Zambrano Profesional A.P.I.			NO APLICA														

 ALCAZAR MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SOCIAL		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 20/05/2021 Página: 1 de 2	
LOCALIDAD: <u>SUBA</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO</u>		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>OLGA LUCIA QUINTERO</u>	
NIVEL: <u>SAUCES D</u>		NUIP: <u>1031859016</u>		NIÑA O NIÑO: <u>ADRIÁN AREVALO BONILLA</u>	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>CAROLINA BONILLA</u>					
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>CAROLINA BONILLA</u>					
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>JOHANA PEÑAYEIMY ZAMBRANO</u>					

TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
<u>08/08/2024</u>	<u>16:00</u>	<u>Jardín</u>	<u>Seguimiento por documentación: se le recuerda a la familia que a la fecha el niño tiene pendiente el certificado de audiometría. Se sugiere realizar los trámites correspondientes. En este punto finaliza la novedad.</u>													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
<u>Meimelza</u> <u>Profesional A.P.T.</u>			<u>Chofe</u> <u>52909621</u>											

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

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

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

[illegible]

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 Página: 1 de 2		
LOCALIDAD: <u>SUBA</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO</u>		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>OLGA LUCIA QUINTERO</u>		
NIVEL: <u>SAUCES B</u>		NUIP: <u>1013283023</u>		NIÑA O NIÑO: <u>SOMMER ZAID MONTOYA GOMEZ</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>HERLEY MONTOYA</u>						
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>HERLEY MONTOYA</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>JOHANA PEÑAYEIMY ZAMBRANO</u>				
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Se realizó activación de política: SI ☐ NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD			
01/08/2024	13:45	llamada Tolima.	Seguimiento 29/07/2024: Se llama al número 316 9916895, correspondiente a la señora Dailany madre de Sommer quien refiere que el niño aún continúa de viaje en Tolima con su papá el señor Herley y que se encuentra bien de salud. La novedad no se firma ya que es comunicación telefónica. 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			
Johana Peñayeimy Zambrano Profesional A.P.S.			No APLICA			
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Se realizó activación de política: SI ☐ NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD			
05/08/2024	8:00	Jardín	Seguimiento 29/07/2024: El niño ingresa en compañía de su acudiente la señora Glenys quien refiere que la familia le informa que Sommer se encuentra en buen estado de salud; se hizo seguimiento en la jornada, firma válida por novedades desde el día 29/07/2024 hasta la fecha. 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			
Johana Peñayeimy Zambrano Profesional A.P.S.			Glenys Paez 52.345.383			
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Se realizó activación de política: SI ☐ NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD			
05/08/2024	16:00	Jardín	Seguimiento documentación: Se le recuerda a la familia que Sommer tiene pendiente el certificado odontológico veniendo desde el día 20/05/2024 se firmará compromiso # 2. adicional tiene pendiente carta laboral de la madre. 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			
Johana Peñayeimy Zambrano Profesional A.P.S.			Glenys Paez 52.345.383			
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Se realizó activación de política: SI ☐ NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD			
05/08/2024	16:00	Jardín.	Cierre 29/07/2024: Durante la jornada el niño no presenta ningún inconveniente de salud, demostró buen apego y participación de las experiencias por lo tanto se hace cierre de la novedad del día 29/07/2024. 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			
Johana Peñayeimy Zambrano Profesional A.P.S.			Glenys Paez 52.345.383			