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 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardín I C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios.

NIVEL: Pre-jardín I NUIP: 1026602.749 NIÑA O NIÑO: Mathias Villamizar Cifuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina Paola Cifuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gina Paola Cifuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X6	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24 Agosto 2024	01:10	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia se reune con la señora Gina Paola cifuentes, madre del participante a quien se le socializa que como parte de los procesos de corresponsabilidad adquiridos por los padres de familia hacia el jardín hace parte fundamental la valoración por odontología, por lo tanto se le solicita gestionar la cita por odontología lo más pronto posible, se realiza acta y se da un mes para la gestión de la cita.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Paola Cifuentes CC1023025190

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO N/A
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO N/A
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica											

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

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

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 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Juárez Palacios
NIVEL: Pre-jardín I NUIP: 1011331304 NIÑA O NIÑO: Annie Antonella Sanchez perez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhon Leibe Sanchez Gómez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleidy Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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
01 Agosto 2024	08:20	Casa Participante	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 321 975 94 54, contesta el Señor Jhon Leibe Sanchez padre del participante quién comunica que "pirte la niña hoy se encuentra mejor, aunque aún tiene tos, sin embargo le estamos realizando los cuidados necesarios en casa, en su alimentación ha mostrado falta de apetito por la misma gripa", la profesional continuará realizando Seguimiento a la participante hasta que regrese nuevamente al jardín. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	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
02 Agosto 2024	9:00	Casa Participante	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia Se comunica vía whatsapp con el Señor Jhon Leibe Sanchez padre de la participante al número 321 975 94 54 quién manifiesta que "Buenos día pirte la niña en el día de hoy Se encuentra mejor, ha ido mejorando, aún tiene tos, le hemos Suministrado los medicamentos que le dieron, le estamos realizando los cuidados necesarios en casa, por lo tanto esperamos el día lunes pueda regresar al jardín", Se continuará realizando Seguimiento a la Participante. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	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
05 Agosto 2024	9:45	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy el Señor Jhon Leibe Sanchez, padre de Annie Antonella Se acerca al jardín y manifiesta que la niña aún continua con tos, por este motivo Solicita poder cuidarla en casa este día y mañana martes para que Se termine de recuperar, el padre Se Compromete a traerla el día jueves en el horario normal, por esta razón Se flexibilizará el horario de ingreso y Salida de la participante para que el frío no afecte su Salud, por lo tanto Se continuará realizando Seguimiento a la niña. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	79377 [illegible]

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
06 Agosto 2024	08:10	Casa Participante	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 321 975 94 54, contesta el Señor Jhon Leibe Sanchez Su padre quién comunica que "pirte buenos días, la niña hoy amaneció bien, está mejor de la tos, le hemos realizado los cuidados necesarios en casa, Se está alimentando adecuadamente y no ha presentado ninguna novedad, por lo tanto con la ayuda de Dios el día jueves regresará al jardín", Se continuará realizando Seguimiento a la participante. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardín I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Peñaloza
NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1091331304 NIÑA O NIÑO: Annie Antonella Sánchez Perez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhon Leibe Sánchez Gómez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleidy Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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
08 Agosto 2024	07:05	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Annie Antonella llega al jardín en compañía de su papá el señor Jhon Sánchez, la niña ingresa tranquila y contenta, su padre manifiesta que "profe annie está mejor ya no tiene tos, le realizamos los cuidados necesarios en casa, recibió y consumió los alimentos brindados en casa adecuadamente". Se le socializa al padre de familia las novedades realizadas desde el 26 de Julio del 2024, quién firma estando de acuerdo. Se realizará observación a la participante durante el transcurso del día. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	79 377 582

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
08 Agosto 2024	16:50	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	Se realizó observación a la participante durante el transcurso del día, Se evidenció que estuvo bien, participó con interés y buena disposición en el desarrollo de las experiencias pedagógicas propuestas y planeadas en este día, tiene buenas relaciones interpersonales con sus pares, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad por lo tanto doy cierre a este seguimiento realizado. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	79.377 582

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Agosto 2024	13:50 pm	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Annie Antonella Sale del jardín a las 13:50 pm, la recoge su papá el señor Jhon Leibe Sánchez, quién se lleva a la niña manifestando que "profe me la llevo a esta hora porque tengo que hacer unas diligencias personales y no la alcanzo a recoger a las 4:00 pm" la niña sale tranquila y contenta, Se le hace entrega de paquete de onces (manzana, galletas y manzana). "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	79377597

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
15 Agosto 2024	07:05	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Annie Antonella llega al jardín en compañía de su mamá la señora yuleidy perez, la niña ingresa tranquila y contenta, su madre manifiesta que "el día de ayer tuvimos a realizar unas diligencias personales y estuvo bien, no presentó ninguna novedad" por lo tanto se realizará observación a la participante durante el transcurso del día. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Yuleidy Perez CC 1091425030

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 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios
NIVEL: Pre-jardín I NUIP: 1011331304 NIÑA O NIÑO: Annie Antonella
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhon Leibe Sanchez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleidy Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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
15 Agosto 2024	16:10	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	Se realizó observación a la niña durante el transcurso del día, se evidenció que estuvo bien, participo con entusiasmo y buena actitud en el desarrollo de las experiencias pedagógicas, es una niña muy atenta y compañerista, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad, la niña sale tranquila y contenta, la recoge su mamá la señora yuleidy perez, por lo tanto doy cierre al seguimiento realizado. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Yuleidy Perez CC 1051475030

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Agosto 2024	07:00	Casa Participante	En el día de hoy Annie Antonella no asiste al jardín, la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 321 975 99 54 desde el número 311 834 06 03, contesta el señor Jhon Leibe Sanchez, padre del niña quién comunica que "profe buenos días, hoy annie no asiste al jardín porque tiene unos laboratorios y también cita odontológica, la niña está bien y no presenta ninguna novedad, el día de mañana enviaré los soportes como constancia", "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	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
27 Agosto 2024	07:42	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Annie Antonella llega al jardín en compañía de su mamá la señora yuleidy perez, la niña ingresa tranquila y contenta, su mamá comunica que "profe el día de ayer el papá la llevó a las citas médicas que tenía programadas y le fue bien, en la maleta trae los soportes", se le socializa a la madre la novedad realizada el 26 de Agosto del 2024, las cuáles lee, comprende, y acepta, se le realizará observación a la participante durante el transcurso del día. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Yuleidy Zamith Pérez C.C 1051475030

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
27 Agosto 2024	16:00	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	Se realizó observación a la participante durante el transcurso del día, se evidenció que estuvo bien, participó con entusiasmo e interés en el desarrollo de las experiencias pedagógicas, es una niña muy alegre y autónoma, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad, la recoge su papá el Señor Jhon Leibe Sanchez, la niña sale tranquila y contenta, por lo tanto doy cierre al seguimiento realizado. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	79 377 582

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin I C Emmanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Juárez Rincón

NIVEL: Pre-jardin I NUIP: 1020009963 NIÑA O NIÑO: Christopher Torres Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Marcela Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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
06 Agosto 2024	07:00	Casa Participante	En el dia de hoy Christopher no asiste al jardin, su madre la Señora Lina Marcela Gonzalez se comunica via whatsapp desde el número 323 690 60 88 y manifiesta que "profe buenos dias, el niño no asistira el dia de hoy porque tiene una cita medica de control a las 11:00 am, por lo tanto enviaré la constancia y soporte en la tarde", la profesional queda a la espera del envió del soporte de la cita. "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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	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
06 Agosto 2024	12:39	no aplica	Siendo las 12:39 la Señora Lina Gonzalez madre del Participante se comunica via whatsapp desde el número 323 690 60 88 y manifiesta que "Hola profe el niño no asistirá este jueves al jardin porque en la cita que tuvo esta mañana le dieron incapacidad medica por 4 dias, por lo tanto le daré los medicamentos que le dieron y le realizaré los cuidados necesarios en casa". Se realizará seguimiento diario al niño, la madre envia incapacidad como soporte, se compromete a traer la copia al jardin. "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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	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
08 Agosto 2024	01:24	Casa Participante	En el dia de hoy, la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 323 690 60 88, contesta la Señora Lina Marcela Gonzalez madre del participante quien comunica que "profe el niño se encuentra bien, esta mejor de la tos, se está alimentando adecuadamente, le estoy dando los medicamentos en los horarios correspondientes y no ha presentado ninguna novedad", por lo tanto se continuara realizando seguimiento al participante. "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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	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
09 Agosto 2024	08:40	Casa Participante	En el dia de hoy, la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 323 690 60 88, contesta la Señora Lina Marcela Gonzalez madre del participante quien manifiesta que "buenos dias profe el niño se encuentra mejor, se está alimentando adecuadamente, le he realizado los cuidados necesarios en casa y no ha presentado ninguna novedad, el dia lunes regresará nuevamente al jardin", se continuará realizando seguimiento al niño. "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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardín I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios

NIVEL: Pre-jardín I NUIP: 1020009463 NIÑA O NIÑO: Christopher Torres González

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Marcela González

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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
12 Agosto 2024	01:53	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Christopher llega al jardín en compañía de su mamá la señora Lina González, el niño ingresa tranquilo y contento, su madre manifiesta que "pues el niño ya está bien, le realice los cuidados necesarios en casa, consumió con agrado los alimentos brindados y no presento ninguna novedad". Se le socializa a la madre la novedades realizadas desde el 06 de agosto del 2024 las cuales lee, comprende y acepta, se le realizará seguimiento y observación al participante durante el transcurso del día. "En este punto termina la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lina Marcela González 1016078689

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
12 Agosto 2024	16:00	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	Se realizó observación al participante durante el transcurso del día, Se evidenció que estuvo bien, participó con entusiasmo e interés en el desarrollo de las experiencias pedagógicas propuestas, es muy participativo y autónomo consumió con gusto y agrado los alimentos brindados, no presentó ninguna novedad, lo recoge su mamá la señora Lina Marcela González, el niño sale tranquilo y contento, por lo tanto doy cierre a este seguimiento realizado "En este punto finaliza la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lina Marcela González 1016078689

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

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: 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 realizó activación de póliza: SI ___ NO N/A | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	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

	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: Tunjuelo | UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. (Emanuel) | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Juárez Patiño

NIVEL: Prejardín 1 | NUIP: 1020009324 | NIÑA O NIÑO: Angel Samuel Angulo pinzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Angulo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Milena Angulo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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
02 Agosto 2024	09:10	Casa Participante	En el día de hoy Angel no asiste al jardín, la madre del participante la señora Sandra Milena Angulo se comunica vía whatsapp desde el número 311 661 11 26 y comunica que "profe buenos días en el día de hoy no llevo al niño al jardín porque como salen al medio día no cuento con una persona que me lo recoja a esa hora, el niño se encuentra bien y no ha presentado ninguna novedad, el día lunes asistirá en el horario normal". "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	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
05 Agosto 2024	09:23	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Angel Samuel llega al jardín en compañía de su mamá la señora Sandra Milena Angulo, el niño ingresa tranquilo y seguro de sí mismo, su madre comunica que "el niño estuvo bien durante el fin de semana, consumió los alimentos brindados en casa y no presentó ninguna novedad", se le socializa a la madre la novedad realizada el 02 de Agosto del 2024 quien firma estando de acuerdo, se realizará observación al niño durante el transcurso del día. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Sandra milena Angulo 1016083717

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
05 Agosto 2024	16:08	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	Se realizó observación al participante durante el transcurso del día, se evidenció que estuvo bien, participó con entusiasmo e interés en el desarrollo de las experiencias pedagógicas propuestas y planeadas para este día, estuvo atento y participativo, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad, por lo tanto doy cierre al seguimiento realizado. "En este punto finalizó 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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Sandra milena Angulo 1016083717

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

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