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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin C. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del Pilar Suarez

NIVEL: Prejardin 3 NUIP: 1020010328 NIÑA O NIÑO: Mateo Andrade Castañeda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Castañeda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Castañeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Libia Pinzon Tibana

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
Agosto 15 2024	7:10	Jardin Cofinanciado Emanuel	Se acerca al Jardin la señora Danna Castañeda para informar que el dia de hoy no traeria a Mateo al Jardin debido a que hoy es su dia de descanso del trabajo y desea compartir tiempo con su hija, por lo tanto "informa que el niño estará en casa con ella. " 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
Libia Pinzon Tibana Profesional en Atención a Primera Infancia	Danna Castañeda 1015479550

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
Agosto 20 2024	7:40	Jardin Cofinanciado Emanuel	El dia de hoy siendo las 7:40 am el niño ingresa a la Unidad Operativa la Madre informa que el fin de semana transcurrió normalmente en la casa. El niño ingresa en buenas condiciones. " 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
Libia Pinzon Tibana Profesional en Atención a Primera Infancia	Danna Castañeda 1015479550

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
Agosto 20 2024	16:20	Jardin Cofinanciado Emanuel	Durante la jornada de hoy Mateo participó en experiencias pedagogicas, comio de forma habitual durante los rituales de alimentación, participo en el ritual del sueño reparador, interactuo con sus pares normalmente. Sale de la Unidad Operativa a las 16:25. De acuerdo a lo anterior se realiza el cierre de la 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
Libia Pinzon Tibana Profesional en Atención a Primera Infancia	Danna Castañeda 1015479550

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