PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Mes: 20210108 - 2019/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lorsy Torres

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1015030167 NIÑA O NIÑO: Maria Isabell mayorga Espinosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karell Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniel mayorga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Bustos

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
22 Agosto 2024	12:06 pm	En casa	Inicio de Novedad El dia de hoy la niña isabel mayorga no asistio al jardin, se llama a la mamá karall espinosa al teléfono 3209255956. quien responde y manifiesta que hoy ella tiene el dia libre y se quedara con la niña en casa porque quiere compartir con ella. que la niña esta muy bien y sin novedad y mañana regresara con normalidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P. Infancia Andrea Bustos	No Aplica.

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
23 Agosto 2024	4:08 Pm salón Pre-jardin 1	salón pre jardin 1	Seguimiento y cierre de Novedad El dia de hoy siendo las 4:08 pm, llega al salón de pre jardín 1 la señora Karoll Espinosa con C.C 1014250294, para recoger a su hija maria Isabel mayorga. la profesional Andrea Bustos le informa a la señora que la niña estuvo bien. durante el transcurso de el dia se integro con sus compañeros y se intereso por participar en las actividades planteadas.

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	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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.	De igual manera consumio todos sus alimentos, y no presento ninguna novedad hasta el momento de la salida. Teniendo en cuenta que la niña estuvo sin novedad durante el día se realiza cierre a la novedad de inasistencia. se socializan las novedades del 22 y 23 de Agosto a la Señora Karoll y luego Firma Aquí 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
P.A.P. Infancia Andrea Bustos	Karell Espinosa 1014250294

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