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-409
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Pre-Jardin D NUIP: 1017473213 NIÑA O NIÑO: Jonathan Daniel Garcia Cano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira Anjelica Cano Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Cano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL. Monica Sanchez A

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/08/24	7:15 am	Casa del niño	Siendo las 715 la Señora Maira Anjelica Cano quien es mamá del niño Jonathan Daniel Garcia Cano Se comunica via whatsapp 3125539067, con la Profesional quien informa, "Buen dia profe hoy el Papá tiene dia compensatorio en el trabajo y vamos a pasar con el niño en casa", Se le dice a la Señora que esta información esta siendo registrada bajo novedad, y quedará atenta a cualquier novedad. Fin 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
Monica Sanchez profesional en atencion a la primera infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
23/08/24	8:15 am	Casa del niño	Siendo las 815 la señora Maira Anjelica Cano quien es mamá del niño Jonathan Daniel Garcia Cano Se comunica via whatsapp 3125539067, Profe que pena nos levantamos tarde y ya voy a llevar al niño y lo llevo al jardin, la profesional vuelve a llamar a las 10:00 y la señora contesta la llamada y dice que no llevará hoy al niño al jardin". Se le dice a la señora que esta información esta siendo registrada bajo novedad Fin 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
Monica Profesional en atencion sanchez a la Primera infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
26/08/24	7:20 am	Jardin salon	Siendo las 7:20 am ingresa la Señora Maira Anjelica Cano al jardin con el niño quien informa a la Profesional "Buenos dias, profe, el niño paso en casa con nosotras el viernes", la profesional observa al niño aparentemente en buen estado de salud, estará en observación durante el dia y cualquier novedad se le llamará a la mama, Se recomienda estar Pendiente. Fin 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
Monica Profesional en atencion sanchez a la Primera infancia	Maira Anjelica Cano Vargas cc.1012323320

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
26/08/24	4:20pm	Jardin Recepción	Siendo las 4:20 pm ingresa la Señora Maira Anjelica cano al jardin quien es la mamá del niño Jonathan Daniel Garcia cano, la Profesional le informa, buenas tardes, que hoy el niño participo tranquilamente en las actividades del jardin se toma la temperatura y es de 36°C (normal) el niño lo observa la profesional en buen estado de salud Sale del jardin el niño en compañia de la mama fin de la novedad fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atencion Sanchez a la Primera infancia	Maira Anjelica Cano Vargas cc.1012323320

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 20210153000 - 20/05/2021	
Página: 2 de 2	

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: 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											

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: 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											

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: 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											

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: 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											

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FGR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepto el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Pre Jardin D NUIP: 1012473412 NIÑA O NIÑO: Helen Sara y Antury Escobar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Carolina Escobar Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Escobar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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
14/05/2021	4:05 pm	Jardin Recepción	Siendo las 4:05 pm ingresa la señora Ingrid Carolina Escobar al Jardin quien es la mamá de Helen Sara y Antury Escobar quien la profesional informa, "Buen día profe como estuvo la niña? La profesional le dice que durante el desarrollo de las actividades participo tranquilamente, la profesional observa a la niña en buen estado de salud La niña sale del Jardin en compañia de la mamá Fin de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera Infancia	Ingrid Escobar CC 1012404476

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
			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

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
			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

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
			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

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 Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1012423412 NIÑA O NIÑO: Helen Saray Antury Escobar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Carolina Escobar Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Escobar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
01/03/24	7:15 am	casa de la niña	Siendo las 7:15 am la Señora Ingrid Carolina quien es mamá de la niña Helen Saray Antury se comunica por medio del whatsapp 3013813581 y dice a la Profesional "Buenos días profe Monyca resulta que hoy la niña no asiste al jardin ya que se me presento un inconveniente familiar" La profesional le dice a la señora que esta información esta siendo registra bajo novedad. y que quedará atenta a cualquier novedad. fin 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
02/03/24	7:25 am	Jardin Salón	Siendo las 7:25 am ingresa la niña al Jardin en compañia de la mamá quien dice a la profesional "Buenos días profe Mony lo que pasa es que ayer no pude traer a la niña al jardin ya que se me presento una situación familiar" La profesional observa a la niña aparentemente en buen estado de salud, se le informa a la mamá que la niña estará en observación durante el dia y se llamará en caso de alguna novedad. fin 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera Infancia	Ingrid Escobar CC 1012410476

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
02/03/24	4:25 pm	Jardin Recepción	Siendo las 425 ingresa la Señora Ingrid Carolina Escobar al jardin, quien es la mamá de la niña Helen Saray Antury Escobar quien la Profesional le informa que la niña hoy durante el desarrollo de las actividades participo tranquila, la profesional observa a la niña en buen estado de salud, la niña sale del Jardin en compañia de la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera Infancia	Ingrid Escobar CC 1012410476

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
14/03/24	6:45 am	casa de la niña	Siendo las 645 la señora Ingrid Carolina se comunica a traves del whatsapp 3013813581 quien es la mamá de la niña Helen Saray Antury Escobar quien informa a la profesional "Buenos días profe Mony hoy la niña no va al jardin ya que estoy de dia compensatorio del trabajo y quiero pasar con la niña hoy" la docente le dice a la señora que esta información esta siendo registrado bajo novedad, y que estara atenta a cualquier novedad. fin 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
Monica Sanchez Profesional en atención en a la Primera Infancia	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FGR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin D NUIP: 1030710098 NIÑA O NIÑO: Valentin pengos Ocampo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis fernando penagos Valencio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Penagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica sanchez

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
26/03/24	7:15am	Jardin Salón	Siendo las 7:15am ingresa el niño al jardin en compañia del Señor Luis fernando penagos, quien es el papa del niño Valentin Penagos ocampo, y dice a la Profesional Buen dia profe Mony, el niño se encuentra bien disfrutamos el fin de semana con el niño. La profesional lo observa aparentemente bien de salud el niño estara en observacion y cualquier novedad se llamara. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Sanchez Profesional en atencion a la Primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luis Fernando P. 1117779310

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
26/03/24	4:05pm	Jardin Recepción	Siendo las 4:05pm ingresa al jardin la señora Jinny Melissa Ocampo, quien es la mamá del niño y la profesional le dice que hoy durante el desarrollo de las actividades el niño Participo tranquilamente la Profesional observa al niño en buen estado de salud, el niño sale del jardin en compañia de la mamá. fin de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Sanchez Profesional en atencion a la Primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jinny Melissa Ocampo R. 1030652863

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
			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

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
			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

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-289
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página. 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoeta el camino RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin D NUIP: 1037/0098 NIÑA O NIÑO: Valentin Penagos ocampo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis fernando Penagos Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Penagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/08/24	7:00 am	casa del niño	Siendo las 7:00 am la señora Jinny Melissa ocampo quien es la mamá del niño valentin, se comunica por via whatsapp 3107738748 con la profesional le informa "Buen dia profe Mony, resulta que ayer nos fuimos para mesitas llegamos a Bogotá hoy por la noche, el niño no asiste hoy al jardin" La profesional le indica a la madre que esta información esta siendo registrada bajo novedad, y quedará atenta a cualquier novedad Fin 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
Monica Profesional en atención Sanchez a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08/24	7:15am	Jardin salón	Siendo las 7:15am ingresa el niño al jardin en compañia del padre don Luis fernando Penagos quien informo a la profesional "Buenos dias, profe Mony, ayer estabamos viajando a Mesitas del colegio por esta razon el niño no asistio al jardin, Paso buena noche" La profesional observa al niño aparentemente en buen estado de salud estara en observación durante el dia y cualquier novedad se le llamará Fin 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
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	1127793IO luis Penagos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08/24	4:25pm	Jardin Recepción	Siendo las 4:15 pm ingresa el Señor Luis fernando Penagos al jardin quien es el papá del niño Valentin Penagos, quien la profesional le informa al señor: que hoy el niño participo tranquilamente de las actividades, el niño sale del jardin en compañia del papá fin de la novedad en este punto termina la novedad Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	luis fdo Penagos 1127793IO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/24	11:08am	Casa del niño	Siendo las 11:08 Se comunica la Señora Jinny Melissa Ocampo al jardin, quien es la mamá del niño Valentin Penagos ocampo Se comunica por via whatsapp 3107738748 profe hoy no llevo al niño al jardin ya que vamos a estar en casa descansando. vamos a pasar con el niño. ya que entre semana no estamos" Se le dice a la Señora que esta información esta siendo registrado bajo novedad y cualquier novedad quedara atenta Fin 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
Monica Profesional en atención Sancha a la Primera infancia	No aplica

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-209
Versión. 0
Fecha. Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: _____ NUIP: 1073725902 NIÑA O NIÑO: Nicole Antonella Torres León

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge Alexander Torres Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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
08/03/24	7:55pm	Jardín Recepción	Siendo las 7:55pm ingresa al jardin la Señora Doris Alba Reyes al jardin quien es la cuidadora de la niña Nicole Antonella Torres León, y dice "Buen dia profe Mony, resulta que hoy yo tengo cita medica prioritaria a las 3:pm y no puedo sacar a la niña del jardin a la hora de siempre" La profesional le hace entrega a la niña de Paquete nutricional de la tarde, y sale del jardin en buen estado de salud. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Sanchez, Profesional en atencion a la Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jorge Torres León C.1 5i 78 1.098

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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
09/03/24	7:00am	Jardín Salón	Siendo las 7:00 am ingresa la niña al jardin en compañia del Señor Jorge Alexander Torres, quien es el papá e informa "Buen dia profe Mony la niña esta bien paso buena noche" La Profesional observa aparentemente en buen estado Fisico y de Salud a la niña, Se le dice al Padre que estará en observación y cualquier novedad se le llamará Se hace cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Sanchez, Profesional en atencion a la Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jorge Torres.

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
09/03/24	4:00pm	Jardín recepción	Siendo las 4:00pm ingresa el papá de la niña al jardin quien la profesional le dice que hoy durante el desarrollo de las actividades la niña participo activamente, La profesional observa a la niña en buen estado fisico y de salud a la niña, Sale la niña del jardin en compañia de su papa Fin de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Sanchez, Profesional en atencion a la Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jorge Torres.

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
			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:

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: 2 de 2	

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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
			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

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
			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

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
			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

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
			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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-PR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20241015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Pre-jardin D NUIP: 1051336904 NIÑA O NIÑO: Erik Samuel Gutierrez Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Herminda Ramos Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
09/08/24	7:15 am	Jardin Salón	Siendo las 7:15 am ingresa el niño al Jardin en compañia de la mamá la señora Rosa Ramos quien dice a la profesional "Buenos dias profe Mony! resulta que el niño estaba saltando encima de la cama y se cayo y tiene este dedito lastimado". La profesional observa el dedo pulgar izquierdo de color morado inchado la manito izquierdo, la profesional le olice que hoy debe llevar al niño a la EPS y llevarlo por urgencias. y quedará atenta a cualquier novedad. y traer el soporte medico fin 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	Rosa Ramos 1051336805

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
12/08/24	8:15am	Jardin Salón	Siendo las 8:15 ingresa el niño al Jardin en compañia de la mamá Rosa Ramos quien informa a la profesional Buenos dias profe Mony, el Sabado le colocaron un yeso en el dedo y manita le dieron 30 dias de incapacidad en 20 dias tiene control". Hoy 12-Agosto/2024 la mamá hace entrega a la profesional de incapacidad medico por 30 dias. fin 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	Rosa Ramos 1051336805

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 X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/24	7:00am	Jardin	Siendo las 7:00am la profesional Monica Sanchez se comunica via whatsapp 3219871009, con la señora Rosa Ramos para saber de la salud del niño la señora contesta la llamada y dice "Buenas dias profe, el niño paso buena noche. se queja un poquito del dolor pero durmio tranquilo!" La profesional le dice a la Señora que esta información esta siendo registrada bajo novedad. y quedara pendiente de cualquier información. fin 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	No aplica

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 ✓
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/08/24	7:15am	Jardin	Siendo las 7:15am la profesional Monica Sanchez se comunica del whatsapp 321 9871009, quien contesta la mamá del niño y dice "Buenas dias profe Mony el niño se encuentra bien la pregunta y dice que cuando va a ir al jardin. sigue enyesado". La profesional le dice a la señora que esta información esta siendo registrada bajo novedad. y seguira en comunicación semanalmente para saber de la salud del niño fin 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	No aplica

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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
			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

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
			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

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
			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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSIPSS-389
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL Prejardin-D NUIP: 1300001068 NIÑA O NIÑO: Andres Matias Rairan Mora

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Esney Mora Gamba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Mora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez.

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
01/08/2024	8:30am	Jardin recepción	Siendo las 8:30 am ingresa al Jardin la Señora Yuri Esney Mora al Jardin quien es la mamá del niño Andres Matias Rairan Mora y refiere a la profesional "Buen dia Profe Mony, resulta que hoy el niño no asiste al Jardin, ya que el papito tiene día compensatorio de la empresa y quiere pasar tiempo con el niño" La profesional le dice a la mamá que quedará atenta a cualquier novedad. Fin 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	Yuri Esney Mora Gamba 52761114.

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
02/08/24	7:05am	Jardin salón	Siendo las 7:05am, ingresa el niño al jardin quien en compañia de la mamá quien informa Buendia Profe Mony resulta que ayer el niño compartio un dia con el papá esta bien de salud" La Profesional le dice a la Señora Yuri Esney que el niño durante el día de hoy estara en observaaión y cualquier novedad se llamara, la Profesional observa aparentemente en buen estado de salud la niña. Fin 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
Monica Sanchez Profesional en atencion a la Primera infancia	Yuri Esney Mora Gamba 52761114.

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
2/08/24	4:08pm	Jardin Recepción	Siendo las 4:08 pm ingresa la Señora Yuri Esney Mora al Jardin quien es la mamá del niño Andres Matias Rairan Mora, quien la profesional le informa que el niño el día de hoy participo tranquilamente de las actividades, La profesional observa al niño en buen estado fisico y de salud al niño, el niño sale del Jardin en compañia de la madre, Fin de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en Atención a la Primera infancia	Yuri Esney Mora Gamba 52761114

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
29/08/24	8:10am	Jardin Salon	Siendo las 8:10 am ingresa el niño al Jardin en compañia de la mamá quien informa a la profesional "Buenos dias profe Mony le hago entrega de los examenes medicos de Matias" Hoy 29 Agosto 2024 la mama estrega certificado medico visual auditivo y certificado de crecimiento y desarrollo. las copias se le recomienda a la Señora Yuri Mora que siga insistiendo en la eps para sacar el certificado odontológico. fin de la novedad Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	Yuri Esney Mora Gamba 52761114.

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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
			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

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
			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

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
			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

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
			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

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 Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoeta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Pre-Jardin D NUIP: 1012472860 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosue Lara Sulvaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara Deago

ACUDIENTE PRINCIPAL Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
23/08/24	2:00 Pm	Jardin Recepción	Siendo las 2:00 pm ingresa al jardin la Señora Yurleidy Jimenez ingresa al jardin quien es la cuidadora del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran quien voluntariamente le da el medicamento al niño. La Señora le suministra al niño 3cm del medicamento llamado Levetiracutam y 3cm de carbamazepina, este medicamento es para controlar las convulsiones. Se observa al niño tranquilo. Fin de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez profesional en atencion a la Primera infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
26/08/24	2:00 pm	Jardin Recepción	Siendo las 2:pm ingresa la Señora Yurleidy Jimenez quien es cuidadora del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran al jardin quien voluntariamente biene a suministrarle al niño dos medicamento. Le Sumistra al niño 3cm del medicamento llamado Levetiracutam y 3cm de carbamazepina, Se observa al niño tranquilo. Fin de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez profesional en atencion a la primera infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
30/08/24	2:00Pm	Jardin	Siendo las 2:00 Pm ingresa la Señora Yurleidy Jimenez al jardin, quien es la cuidadora del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran e informa "Buenas tardes profe vengo a suministrarle el medicamento al niño", la cuidadora le da 3cm del medicamento Levetiracutam y 3cm de carbamazepina ella se ofrecio voluntariamente para suministrar medicamento al niño en el jardin. Fin de la novedad. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez profesional en atencion a la Primera infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595

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
			Siendo las 10:00 am ingresa al jardin la profesional Fisioterapeuta Lina Rincon y la educadora especial de la estrategia entre pares Marcela Barajas, para realizar acompañamiento a la experiencia pedagogica y hacen entrega de seguimiento al acompañamiento orientación pedagogica. fin de registro. Marcela P. Barajas - CC 1016078239 - Ed. especial Lina Rincón Fisioterapeuta - EAI

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez profesional en atencion a la Primera infancia	No aplica -

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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
			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

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
			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

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
			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

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
			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

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin D NUIP: 1012472860 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosue Lara Sulvaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara De ayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
22/08/24	7:15am	Jardín Salón	Siendo las 7:15 am ingresa el niño al jardin en compañia de la cuidadora Señora Yurleidy Jimenez quien informa a la profesional "Buen dia profe Mony resulta que ayer le iban hacer un procedimiento al niño no se lo hicieron ya que convulsiono 2 veces y lo tuvieron en observación todo el dia le cambiaron el horario de los medicamentos hasta hoy a las 2:00 pm, por recomendaciones ayer del neurologo. estará en observación el niño Fin 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
22/08/24	2:00pm	Jardín Recepción	Siendo las 2:00 Pm ingresa al jardin la cuidadora del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran al jardin quien dice" Buenas tardes Profe Mony le traje el medicamento al niño la señora le suministra al niño 3 cm de medicamento llamado Levetiracutam y 3 cm de carbamazepina hoy se inicia el cambio de horario para dar medicamentos a esta hora. por recomendaciones del especialista neurologo. Fin 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
22/08/24	4:00pm	Jardín Recepción	Siendo las 4:00 Pm ingresa la señora Yurleidy Jimenez al jardin quien es la cuidadora del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran, quien la profesional le informa que el niño durante el dia participó tranquilamente de las actividades, el niño la Profesional lo observa bien de salud. el niño sale del jardin en Compañia de la cuidadora. Fin de la novedad Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
22/08/24	8:45am	Jardín	Siendo las 8:45 am ingresa la educadora especial al jardin Marcela Barguez quien hace acompañamiento en la experiencia pedagogica y en el momento de alimentación al niño que está en la estrategia entre pares Halan Jhosue Lara Sulvaran. hace entrega de acta seguimiento a procesos medicos. y formato de caracterización inicial del niño. Marcela P. Barguez CC 1016077239. Ed. especial

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	No aplica

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 Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin D NUIP: 1012472860 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosue Lara Sulvaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Josse Lara Sulvaran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lora. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
14/08/24	8:46 am	Jardin	Siendo las 8:46am, ingresa la educadora especial Marcela Barajas al jardin, quien hace hoy acompañamiento pedagogico, alimento en los momentos del almuerzo del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran quien esta en la estrategia entre pares. Marcela Barajas. Ed. especial. CC 1016078239

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez profesional en atención a la Primera infancia	No aplica

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
20/08/24	2:05	Jardin Salon	Siendo las 2:05 pm en el momento del descansar el niño estaba bien participando de la actividad de la tarde en un momento empezo a convulcionar la profesional da a conocer a la coordinadora e inmediatamente se llama a la tia paterna quien tiene la potestad del niño contesto y dice que ella se encuentra trabajando y que va a llamar a la cuidadora la tia paterna comenta "Prope el medicamento se lo doy 3:00 y 8:00 Pm" la profesional hace la llamada via whatsapp 3102633569 finde 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	

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
			Siendo las 2:37pm ingresa al Jardin la Señora Yurleidy Jimenez quien es la cuidadora del niño Halan Josue Lara, la profesional le cuenta a la Señora lo sucedido con el niño. La profesional observa aparentemente en buen estado de Salud se observa tranquilo. Se hace entrega del refrigerio a la cuidadora del niño refrigerio nutricional de la tarde. el niño Sale del Jardin en compañia de la cuidadora Fin 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
21/08/24	6:55am	casa del niño	Siendo las 6:55am se comunica la Señora Blanca Judith Lara del whatsapp 3102633569 con la profesional y dice "Buenos dias prope Nany hoy nos encontramos en el HOMI, le van a hacer al niño un procedimiento y yo creo que no alcansamos a llegar al Jardin", se le dice a la Señora que esta información esta siendo registrada bajo novedad y quedara atenta a cualquier novedad Fin 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
Monica Sanchez profesional en atención a la Primera infancia	No aplica

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Pre-Jardin D NUIP: 1012472860 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosue Lara Sulvaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara De ayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez A.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 3 4 5 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
05/08/24	7:00 am	casa del niño	Siendo las 7:00am, Se comunica la Señora Blanca Judith Lara quien es la tia del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran, con la profesional del whatsapp 3102633569 vía llamada y dice "Buen dia Profe Mony, resulta que el niño hoy tiene terapia fisica en el Hospital de' Centro de Bogotá", la Profesional le dice a la Señora que esta información esta siendo registrada bajo novedad y quedara pendiente. Fin 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 3 4 5 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
05/08/24	10:05	Jardin Recepción	Siendo las 10:05 am ingresa el niño Halan Jhosue Lara Sulvaran al jardin en compañia de la tia Yurleidy Jimenez, quien informa a la profesional "Buen dia Profe Monica le fue muy bien al niño ya que participo mas activo de las terapias en el hospital". La profesional observa al niño aparentemente en buen estado de salud estará en observación y cualquier novedad se le llamara. Fin 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
Monica Sanchez Profesional en Atención a la Primera infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595

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
05/08/24	10:00am	Jardin	Siendo las 10:00 am ingresa la educadora especial al Jardin y aula de Pre jardin D. ha hacer acompañamiento pedagogico. y acompañamiento en el comedor en el momento del almuerzo ha el niño Halan Jhosue Lara Sulvaran quien esta en la estrategia entre pares. Marcela P. Barragán CC. 1016077239 Ed. especial.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 3 4 5 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
05/08/24	4:15 pm	Jardin Recepción	Siendo 4:15 pm ingresa la acudiente del niño al Jardin la Señora yurleidys Jimenez, quien la profesional le dice que durante el resto del dia de hoy el niño participo tranquilamente de las actividades. el niño sale del jardin en buen estado de salud en compañia de la tia Politica Yurleidys Jimenez Se hace cierre a esta novedad. Fin 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
Monica Sanchez Profesional enfermera Infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595

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: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Pre-Jardin D NUIP: 1012472860 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosue Lara Sulvaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara De ayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
08/08/24	1:15pm	Jardin Recepción	Siendo la 1:15 Pm, ingresa al jardin la Señora Yurleidy s Jimenez al jardin, quien es la tia del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran y dice "Buenas tardes, profe Monica, llego por el niño a esta hora ya que tiene cita con terapia fisica en el hospital del centro." el niño Se le hace entrega del apoyo nutricional de la tarde, y sale en buen estado de Salud del jardin en compañia de la tia. Fin 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
Monica profesional en atencion Sanchez a la Primera infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
09/08/24	7:15am	Jardin Salon	Siendo las 7:15 am ingresa el niño al Jardin en compañia de la Señora Yurleidy Jimenez quien es tia del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran e informa a la profesional "Buenos dias Profe Monica, nos fue muy bien en la cita de terapia fisica integral" la profesional observa aparentemente en buen estado de Salud al niño fin de la novedad. Fin de l registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica profesional en atencion Sanchez a la Primera infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
09/08/24	1:00pm	Jardin Recepción	Siendo la 1:00 Pm ingresa al Jardin la Señora Yurleidy Jimenez al jardin quien es la tia y cuidadora del niño y refiere a la profesional "Buenas tardes profe Monica, hoy el niño tambien tiene cita de terapia fisica en el centro" Se hace entrega a la Señora del apoyo nutricional de la tarde del niño, la profesional observa al niño en buen estado de Salud fin 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
Monica profesional en atencion Sanchez a la Primera infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
12/08/24			Siendo las 8:32 am ingresa el niño al Jardin en compañia de la cuidadora y tia Yurleidy Jimenez, quien informa "Buenos dias profe, Monica le fue muy bien al niño en la terapia fisica esta muy activo el niño" La profesional observa al niño aparentemente en buen estado de Salud, Se le dice a la cuidadora que el niño estará en observación durante el dia y cualquier novedad se le llamara. Fin 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
Monica Profesional en atencion Sanchez a la Primera infancia	Yurleidy Jimenez 1004188595