	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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos B NUIP 1074830950 NIÑA O NIÑO Ana Sofia Angulo Mercado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Paula Mercado

ACUDIENTE PRINCIPAL Janneth Manrique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/08 2024	16:26 PM	Jardín infantil Semillitas de Amor-salón de Parvulas	Siendo las 16:26 PM en el momento de la salida de los niños y las niñas al jardín ingresa al salón de parvulos la señora Paula Mercado madre de la niña y se le da la información de la reunión con la psicologa que se llevara a cabo el dia 26/08/2024 a las 7:00 AM teniendo en cuento las dificultades que ha tenido para el cumplimiento con los certificados medicos teniendo en cuenta que no le daban citas y para cumplir la madre saca los certificados por una entidad privada de este modo se le hace entrega de Ana en perfectas condiciones Fisicas, psicologicas y de Salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez Castro - Docente	• paula m 1012461600 Paula M

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	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 2024	16:18 PM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-Parvulos B	Siendo 16:18 PM ingresa la señora paula mercado madre de la niña al salón de parvulos a recoger la niña de paso la docente le pregunta si asistió a la reunión grupo focal con la psicologa de apoyo de la SDIS, la señora Paula Mercado refiere que SI asistió, recibió la información quedando con unos compromisos relacionados con la salud, la docente recomienda dar cumplimiento a estos compromisos en garantia y bienestar de la niña, se da cierre a la novedad del dia 22/08/2024. Hasta 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
Daniela Ramirez Castro - Docente	• paula mercado 1012461600 Paula M

TIPO DE NOVEDAD	1	2	NO 4	APLICA	6	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO APLICA	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

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	NO 4	APLICA 7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO APLICA	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos B NUIP 1013698082 NIÑA O NIÑO Maria Jose Montaña Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Angelica Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL Jose Montaña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/08 2024	8:41 AM	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Salon de Parvulos	Siendo las 8:41 AM en el salón de parvulos la docente realizó llamada telefonica al numero 3023125315 para el control de asistencia de las niñas y las niñas al jardin donde nos contesta la señora Maria Fonseca madre de la niña y nos refiere que el dia de ayer aproximadamente a las 8:00pm Maria Jose se tomo un tarro completo de Dolex mientras ella preparaba la comida en el cual la llevaron a la clinica santo maria del lago y se encuentra bajo observación y le realizaron examenes, se tomara el siguiente espacio

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	Se realizó activación de ruta
		No			Aplica						SI ___ NO Aplica	SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Tambien le estan suministrando un medicamento para no tener afectación en el higado; De esta manera la madre manifiesta que la niña no presenta ningun sintoma y la observa animicamente bien y tambien que estara hospitalizada durante 72 horas. se le solicita a la señora Angelica que se acerque al jardín en cuanto pueda y nos informe al jardin todo lo que suceda, de esta manera se continuara haciendo seguimiento y hasta 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
Daniela Ramirez Castro - Docente	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 2024	16:49 PM	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Salón Parvulos	siendo las 16:49 pm en el salon de parvulos se realiza llamada telefonica al numero 3023125315 donde nos contesta la señora Maria Fonseca madre de la niña y nos refiere que Mario Jose se encuentra hospitalizado suministrandole un medicamento para limpiar la sangre y no tenga ningun daño en el higado por la dosis tan alta de Dolex que consumió, Tambien la madre nos manifiesta que observa a la niña animicamente bien y sin ningun sintoma. Se continuara haciendo el seguimiento a la novedad y hasta este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez Castro - Docente	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
14/08 2024	7:33 AM	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Salon de Parvulos	Siendo las 7:33 AM se continua la novedad con el seguimiento realizando en el Salón de parvulos la llamada telefonica al numero 3023125315 en el cual nos contesta la madre la señora Maria fonseca y nos informa que estan ala espera de la lectura de examenes y que continuan suministrandole el medicamento. la madre esta junto a la niña en cuidado permanente; continuaremos haciendo el seguimiento a la novedad y hasta este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez Castro - Docente	No Aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yatima Velasquez

NIVEL Parvulos B NUIP 1013698092 NIÑA O NIÑO Maria Jose Montaña Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Angelica Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL Jose Montaña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Ramirez

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
14/08 2024	16:41 PM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-Salon de Parvulos	Siendo las 16:41 pm en el salón de parvulos la docente realiza llamada telefonica al numero 3023125315 en el cual contesta la Señora Maria Fonseca madre de la niña y nos informa que Maria Jose aún se encuentra hospitalizada y le estan suministrando un antidoto a la sangre para que no se presente ningun daño en la sangre y el higado, la madre esta al cuidado permanente de la niña y refiere que Maria Jose se encuentra animicamente bien sin presentar ningun sintoma, hasta 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
Daniela Ramirez Castro - Docente	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
15/08 2024	16:51 PM	Jardín Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 16:51 Pm en el salon de parvulos se realizo llamada telefonica al numero 3023125315 para continuar con el seguimiento a la novedad donde nuevamente nos contesta la señora Maria Fonseca madre de la niña y nos refiere que el dia de hoy no le dieron salida a Maria Jose porque estan a la espera de que le Suministren la ultima dosis del medicamento, en la lectura de examenes le mencionan que salieron bien por lo cual el dia de mañana le daran salida; lo cual se continuara haciendo seguimiento a la novedad y hasta este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez Castro - Docente	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
20/08 2024	10:10 AM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-salón de Parvulos y oficina	Siendo las 10:10 AM ingreso a la oficina la señora Angie Fonseca hermana y acudiente de la niña y nos refiere que el dia viernes 16/08/2024 le dan salida a Maria Jose sin ninguna restriccion, ni medicamento para suministrarle en lo cual estuvo hospitalizada en compañia permanente de la madre como tambien que el dia de hoy le hiban a realizar una toma de examen pero no se lo hicieron porque no estaban autorizadas por la entidad lo cual lo haran el dia de mañana, se hace lectura de las novedades por llamada telefonica y se recibe a la niña en aparentes buenas condiciones Fisicas, psicologicas y de salud. Se continua con 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
Daniela Ramirez Castro - Docente	• Angie Fonseca cc 1007158852 - hermana

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
20/08 2024	15:36 PM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-salón de Parvulos	Siendo las 15:36 pm en el Momento de la salida de los niños y las niñas al Jardín ingresa al salón la señora Angie Fonseca acudiente de Maria Jose y se le informa que durante el dia de hoy la niña no presento ningun sintoma, participó activamente de las actividades y consumió todos los alimentos. Tambien se le solicita hacer entrega de los respectivos soportes de la hospitalizacion y se le informa a la señora Angie que se continuará haciendo seguimiento y remision por psicologia por lo sucedido De esta manera se hace entrega de Maria Jose en perfectas condiciones fisicas, psicologicas y de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez Castro - Docente	• Angie Fonseca 1007158852 - hermana

Scanned with 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-109
Versión: 0
Fecha: Memo 12021018300 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolimia Velasquez

NIVEL Parvulos B NUIP 1013698082 NIÑA O NIÑO Maria Jose Montaña Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Angelica Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL Jose Montaña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Ramirez

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
21/08 2024	11:08 AM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-Salon de Parvulas	Siendo las 11:09 AM ingresa al salón de parvulas la señora Angie Fonseca acudiente de la niña y nos refiere que le realizaron a Maria Jose la toma de examenes para la lectura el dia de la cita de control donde la señora Angie fue responsable de su cuidado y no se presentó ninguna situación durante el trasurso, se recibe a Maria Jose y se observa en aparentes buenas condiciones FISICAS, psicologicas y de salud. Se continuará haciendo el seguimiento y hasta este punto Finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez Castro - Docente	. Angie fonseca cc 1007158032 - hermana.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	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 2024	16:25 PM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-Salón de Parvulas	Siendo las 16:25 PM ingresa en el momento de la salida de los NIÑOS y las niñas al jardín la señora Angie Fonseca acudiente y hermana de la niña y se le refiere que el dia de hoy Maria Jose participó activamente de las actividades, Consumio los alimentos por tal motivó se le hace entrega en perfectas condiciones FISICAS, psicologicas y de salud. Se continuara haciendo el seguimiento a la novedad en cuanto la niña tenga la cita medica de control. hasta 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
Daniela Ramirez Castro - Docente	. Angie fonseca cc 1007158032 - hermana

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
23/08 2024	10:20 AM	Jardín Infantil semillitas de Amor-Salón de Parvulas	Siendo las 10:20 AM la señora Angelica Fonseca ingresa al salón de parvulas la madre de la niña y nos refiere que se encontraban en cita de pediatria de control en el cual el medico haciendo revisión de los exameres Maria Jose se encuentra bien, como tambien nos manifiesta que no se presento ningun inconveniente por el camino y se hizo la señora Angelica responsable de su cuidado, no le hacen entrega de ningun soporte, Maria Jose al ingresar se observa en aparentes buenas condiciones FISICAS, psicologicas y de salud. Se continuara haciendo el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez Castro - Docente	· Angelica Fonseca 1001295315 - Angelica fonseca

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	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 2024	16:16 PM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-Salón de Parvulas	Siendo las 16:16 PM en el momento de la salida de los niños y las niñas ingresa la señora Angelica Fonseca madre de la niña y se le informa que durante el dia de hoy Maria Jose tuvo una participación activa en las actividades, consumio todos los alimentos por tal motivo se le hace entrega a la madre en perfectas condiciones FISICAS, psicologicas y de salud a la niña. Con la FIRMA se da cierre a la novedad del dia 13/08/2024 y hasta este Punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez Castro - Docente	· Angelica fonseca 1001295315 - Angelica fonseca

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 11 UNIDAD OPERATIVA J. I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos B NUIP 1043158096 NIÑA O NIÑO John Edrik Bautista Grijalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gina Grijalba Fique

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Lucia Fique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/08 2024	16:31 PM	Jardín infantil Semillitas de Amor-Salón de Parvulos	Siendo las 16:31 pm en el momento de la salida de los niños y las niños al jardín ingresa al salón la señora Laura Fique acudiente del niño y nos hace entrega de la curva de crecimiento y desarrollo y el certificado medico para el archivo en la historia social, de esta manera se le informa a la acudiente que el niño el dia de hoy participó actuamente, Consumió todos los alimentos y se le hace entrega de Edrik en perfectas condiciones Fisicas, Psicologicas y de salud. De este modo se da cierre a la novedad y hasta este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez - Docente	Laura Lucia Fique 52031938

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	No	5	Aplica	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___ Aplica	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

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	No	5	Aplica	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___ Aplica	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

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	No	5	Aplica	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___ Aplica	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.308
Versión: 9
Fecha: Mes/ano 09/10/2023 - 29/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos B NUIP 1023421988 NIÑA O NIÑO Daryzon Damian Guevara bello

MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Danna Guevara

ACUDIENTE PRINCIPAL Danna Guevara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Ramirez

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X — Se realizó activación de pólizo SI __ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/09/2024	16:20 PM	Jardín infantil semillitas de Amor-salon de Parvulos	Siendo las 16:20 pm en el momento de la salida de los niños y las niñas del jardín ingresa la señora Danna Guevara y nos hace entrega de la curva de crecimiento y desarrollo que tuvo en anteriores dias para el archivo en la historia social, en este momento se le informa a la madre que Daryzon durante el dia participó activamente, consumió todas las alimentas por tal motivo se le hace entrega del niño en perfectas condiciones Fisicas, psicologicas y de Salud. Se da cierre a esta novedad y hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Ramirez - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Guevara 1192812687

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 No 4 Aplica 9 10 — Se realizó activación de pólizo SI NO Aplica — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 No 5 6 Aplica 10 — Se realizó activación de pólizo SI NO Aplica — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 No 5 6 Aplica 10 — Se realizó activación de pólizo SI NO Aplica — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 8 | Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yoima Velasquez

NIVEL Parvulos B NUIP 1023122061 NIÑA O NIÑO Jesus David Cafera Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Ramirez

TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X — 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	13:09 PM	Jardín Infantil semillitas de Amor- salón de Parvulos	Dando continuidad a la novedad de los dias 30/07/2024 y 31/07/2024 en el salón de parvulos la docente realiza llamada telefonica al numero 3123657862 siendo la 1:09 pm donde nos contesta la señora Maria Perez madre del niño y nos informa que aún se encuentran en Natagaima Tolima a la espera de la calamidad que se presentó en la familia el entierro del abuelo paterno de Jesus, de esta manera nos informa que regresarian el dia 04/08/2024 la cual el niño estaria en el jardín el dia lunes 05/08/2024 como tambien que el niño continua bajo el cuidado de la madre y se encuentra en buenas condiciones. Se dara continuidad a esta novedad y hasta este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Ramirez -Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO Aplica

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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/08 2024 11:34 AM	Jardín Infantil semillitas de Amor- salón de Parvulos	Siendo las 11:34 AM en el salón de parvulos la docente continua haciendo el seguimiento a la novedad realizando llamada telefonica al numero 3123657862 donde nos contesta la señora Maria Perez madre de jesus y nos informa que se encuentran en buenas condiciones en la casa de un Familiar donde la señora esta responsable del cuidado del niño, se continuara haciendo seguimiento a la novedad y hasta este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Ramirez -Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
05/08 2024	7:46 AM	Jardín Infantil semillitas de Amor	Siendo las 7:46 AM ingresa a la oficina la señora Maria perez madre del niño a realizar la activación teniendo en cuenta el permiso que pidió en las fechas del 31/07/2024 al 04/08/2024 por el motivo de la calamidad familiar donde la madre nos refiere que durante el trayecto del viaje no se presento ninguna situación la cual el dia de ayer regresaron a casa bien, al ingresar Jesus se evidencia en aparentes buenas condiciones Fisicas, psicologicas y de salud de este modo durante el dia se continuara haciendo el seguimiento a esta novedad. Hasta este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Ramirez - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: · Maria Carmenza Perez 1111263081

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/08 2024	16:15 PM	Jardín Infantil semillitas de Amor salón de Parvulos	Siendo las 16:15 pm en el momento de la salida de los niños y las niñas al jardín ingresa al salón de parvulos la señora Maria perez madre del niño y se le repere que Jesus durante el dia tuvo una participación activa, consumió todos los alimentos por tal motivo se le hace entrega del niño en perfectas condiciones Fisicas, psicologicas y de salud a la madre, tambien se hace lectura de las novedades de llamada telefonica, con la firma se da cierre a la novedad del dia 30/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Ramirez -Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: · Maria perez moreno 1111263081

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 8
Fecha: Memo 20211015300 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Parvulos B NUIP: 1293760156 NIÑA O NIÑO: Sthefanny Lucia Gonzalez Lobo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Omar Yesid Gonzalez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamile Lobo Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Ramirez

TIPO DE NOVEDAD: 1 [X] 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
01/08 2024	12:25 PM	Jardín Infantil Semillitas de Amor- Salon de Parvulos	Dando Continuidad a las novedades entre los dias 16/07/2024 al 29/07/2024 donde en el Salón de parvulos la docente realizo llamada telefonica al numero 3026011225 donde nos contesta el padre de la niña el señor Omar Gonzalez y nos refiere que sthefanny se encuentra bajo al cuidado de la madre y ya no presenta ningun sintoma y estan a la espera del cumplimiento de la incapacidad para el regresar al jardín, de esta manera la niña el 05/08/2024 al jardín nuevamente estaria en el jardín; se continuará haciendo el seguimiento de la novedad y hasta este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Ramirez - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
05/08 2024	7:39 AM	Jardín Infantil Semillitas de Amor- Oficina	Siendo las 7:39 AM ingresa la señora Yamile lobo madre de la niña a la oficina para realizar la activación de la niña teniendo en cuenta el cumplimiento de la incapacidad medica el dia 02/08/2024, donde sthefanny estuvo bajo el cuidado de la madre teniendo una evolución en sus virus respiratorio, la señora refiere que ya no presenta ningun sintoma lo cual puede regresar con normalidad al jardín, Al ingresar la niña se observa en aparentes buenas condiciones fisicas, psicologicas y de salud pero durante el dia se hará observación y seguimiento a la novedad. Tambien se hace lectura de las novedades del 29/08/2024 al 01/08/2024. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Ramirez - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yamile Lobo 39 021 559

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/08 2024	16:08 PM	Jardín Infantil Semillitas de Amor- Salón de Parvulos	Siendo las 16:08 PM en el momento de la salida de los niños y las niñas al jardín ingresa al salón de Parvulos la señora Yamile lobo madre de la niña y se le refiere que sthefanny durante el dia tuvo una participación activa en las actividades, consumió los alimentos y no presento ningun sintoma respiratoria de este modo se le hace entrega a la madre a la niña en perfectas condiciones fisicas, psicologicas y de salud. Con la firma de la señora Yamile lobo se da cierre a la novedad del dia 16/07/2024. Hasta este punto Finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Ramirez - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yamile Lobo 39021559

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 8
Fecha: Marzo (02/10/2023) 30/05/2023
Página 1 de 1

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos B NUIP 1022472951 NIÑA O NIÑO Erick Julian Sanchez Duque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lauren Sanchez Duque

ACUDIENTE PRINCIPAL Lauren Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Ramirez

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/08 2024	12:45 PM	Jardín infantil Semillitas de Amor Salón de Parvulos	Siendo las 12:45 PM en el momento de la salida de los niños y las niñas al jardín ingresa la señora Lauren Sanchez madre del niño y nos hace entrega del certificado de crecimiento y desarrollo y las curvas para el archivo en la historia social, asi mismo se le hace entrega de Erick en buenas condiciones FISICAS, psicologicas y de salud a la madre como tambien se le informa que el niño tuvo una participacion activa y consumió todas los alimentos de esta manera la señora lauren hace Firma de la novedad y se da cierre a esta; hasta este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Ramirez - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lauren Melissa Sanchez Duque 1023945761

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | No | Aplica | 9 | 10 — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 | No | 9 | Aplica | 10 — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 | No | 9 | Aplica | 10 — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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

Scanned with CamScanner

	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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos B NUIP 1016752514 NIÑA O NIÑO Sara Valeria Giraldo Alonso

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Alonso Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Alonso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Ramirez

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
22/08 2024	10:25 AM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-Salón de Parvulos	siendo las 10:25AM en el salón de parvulos la docente realiza llamada telefonica al numero 3016919723 Para el control de asistencia de los niños y las niñas al jardín y nos contesta la señora Diana Alonso madre de la niña y refiere que no trajo a Sara porque presenta un Poco de tos en el cual prefiere cuidarla en casa realizandole remedios caseros; se le menciona a la señora Diana la importancia de no automedicarla y llevarla al medico si los sintomas persisten, la madre estara a cargo de su cuidado. se continuara haciendo el seguimiento a esta novedad y hasta este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez Castro- Docente	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
23/08 2024	7:52 AM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-Salón de Parvulos	Siendo las 7:52 AM ingresa al salón de parvulos la señora Diana Alonso madre de la niña y nos refiere que Sara se encuentra bien y ya no presenta ningun sintoma por los remedios que ella suministro estando bajo su cuidado, al ingresar la niña se observa en aparentes buenas condiciones Fisicas, psicologicas y de Salud. se continuara haciendo el seguimiento a la novedad haciendo observación de la niña durante el dia, hasta 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
Daniela Ramirez Castro- Docente	Diana Alonso 1073670883

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
23/08 2024	16:22 PM	Jardín Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 16:22PM en el momento de la salida de los niños y las niñas al jardín ingresa al salón de parvulos la señora Diana Alonso madre de la niña y se le informa que el dia de hoy Sara no presento ningun sintoma, participó activamente de las actividades, consumió todos los alimentos por tal motivo se le hace entrega a la madre en perfectas condiciones Fisicas, psicologicas y de salud. De este modo se da cierre a la novedad del dia 22/08/2024 y hasta este 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
Daniela Ramirez Castro- Docente	Diana Alonso 1073670883

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3 No	5 APLICA	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO NO APLICA	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

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

Scanned with CamScanner