NOVEDADES

IIC LA FLORIDA

PROFESIONAL EN ATENCIÒN A LA PRIMERA INFANCIA

JINETH XIMENA SOLANO MARIN

PARVULOS A



Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1044316875 NIÑA O NIÑO: Kalel Vergara Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Victoria lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viebria lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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 NOVEDAD
14/08 2024	8:00	CASA	El dia de hoy la profesional, en atención en Primera Infancia se comunica Via telefonica al número 3112406540 con la mamá del niño la señora Victoria lopez con CC: 1067964339 a quien se le pregunta el motivo de la inasistencia del niño y refiere "profe el niño no asiste hoy ya que va estar con migo en casa, ya que me quedan sin trabajo" la profesional en atención le solicita informar cualquier novedad que se presente. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera Infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
15/08 2024	7:40	CASA	El dia de hoy la profesional en atención en primera Infancia se comunica via whatsapp al número 3112406540 con la mamá del niño la señora Victoria lopez con CC: 1067964339 a quien se le pregunta el motivo de la inasistencia del niño y refiere "hoy tambien se queda con migo" la profesional en atención le comunica que el dia de hoy se debe acercar al Jardin a recoger el Paquete alimentario, debido a que el dia viernes 16/08/2024 hay Jornada Pedagogica, a lo que la señora refiere "listo Profe en la tarde voy"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof atención en primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/08 2024	16:20	JIC la Florida	El dia de hoy la señora Maria Victoria lopez con CC: 1067964339 se acerca al Jardin a reclamar el paquete alimentario, lo cual se le entrega, la Pasta, leche y manzana, firma la Planilla y notifica lo siguiente "Profe yo voy a retirar el niño, la otra Semana le traigo la carta de retiro" la profesional le recomienda la carta de retiro y ademas informar si se presenta alguna novedad con el niño. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera Infancia	maria lopez 1067964339

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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 2024	16:15	JIC la Florida	En repetidas ocasiones del dia la profesional en atención a la primera infancia se intenta comunicar con la Señora Maria Victoria lopez con CC: 1067964339 al número 3112406540 pero no se logra establecer la comunicación algunas veces timbra y timbra y no contesta y otras veces sevel el correo de voz, motivo por el que no se tiene información del niño. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1014316875 NIÑA O NIÑO: Isabel Vergara Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Victoria Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victoria Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano Marin

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	12:15	CASA.	El dia de hoy la Señora Maria Victoria Lopez con cc: 1067964339 mamá del niño se comunica con la Profesional en atención en primera infancia informando lo siguiente "Profe buen dia llamo para decirle que no hice conseguir ningun cupo en ningun Jardin cerca para el traslado, entonces mañana en la mañana me acerco al jardin a realizar el respectivo retiro" la profesional le recomienda informar cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Jineth Ximena Solano Marin. Prof atención en primera infancia			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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											
22/08/2024	7:50	JIC la Florida	El dia de hoy la señora Maria Victoria lopez con cc 1067964339 mamá del niño se acerca al jardin a realizar el respectivo retiro, realiza entrega de la carta, la Profesional en atención informa que le notificara a Jennifer Tatiana Calderón responsable del servicio para realizar el respectivo radicado, asimismo se le informara que se le notificara la suspensión y egreso del niño. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia			maria lopez 1067964339											

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											
28/08/2024	9:13	JIC la Florida	El dia de hoy la Señora Maria Victoria con cc: 1067964339 se acerca al Jardin informando lo siguiente "Profe me llamaron del Jardin de San Marcos que tienen un cupo disponible para el niño por eso vengo a traer la carta del traslado" la profesional recibe la carta e informa que le comunicara a la responsable del Servicio para que notifique al tecnico sirve y se haga el respectivo proceso" asimismo se le informara a la mamá que apenas este el traslado se le notificara. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia			maria lopez 1067 964339											

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											
29/08/2024	9:10	CASA	la profesional de atención en primera infancia el dia de hoy se comunica telefonicamente al numero 3112405540 con la señora Maria victoria con cc: 1067964339 madre del niño, a quien se le notifica que el traslado al Jardin San Marcos ya esta listo, motivo por el cual se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia			NO APLICA											

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1031859332 NIÑA O NIÑO: Mia Salome Lugo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edison Andres Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano Marin

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	9:10	JIC La Florida	El día de hoy la profesional en atención se comunica telefónicamente con el papa del niño, el señor Andres Lugo con CC. 1003803889 para informarle que la Secretaria de Salud se encuentra en el jardin realizando jornada de vacunacion. Al verificar el carnet de vacunas se evidencia que le hace falta la Vacuna de influenza teniendo en cuenta que usted y con anterioridad habian firmado la autorizacion para continuar el esquema, se le informa que sera vacunado en el jardin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia	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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/08/2024	16:05	JIC La Florida	A la hora de la salida del jardin se le informa al señor Andres Lugo con CC. 1003803889 que la niña fue vacunada siendo las 11:25 am con la vacuna de la influenza, durante la jornada la niña no presento ninguna novedad, consumio todos los alimentos y participo de todas las experiencias, se le recomienda informar cualquier novedad que se presente con la niña en casa. En este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof atención en primera infancia	Andres Lugo. CC 1003803889

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
02/08/2024	7:35	JIC La Florida	El día de hoy la niña ingresa en Compañia de su Padre el señor Andres Lugo con CC 1003803889 a quien la profesional en atencion le pregunta como estuvo la niña a lo cual refiere "Profe buenos dias la niña estuvo bien, no tuvo ningun malestar en casa, por tal motivo se hace Claire de la novedad. En este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof atención en Primera Infancia	Andres Lugo. CC 1003803889

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	11:20	JIC La Florida	El dia de hoy la niña ingresa al jardin en compañia de la mama la señora Paola Maldonado con CC: 1001113535 a quien se le pregunta el motivo de la llegada tarde y refiere "Profe buen dia que pena estaba en una cita medica y me toco llevarme la niña por que mi esposo trabaja y no tenia quien me la trajera." la niña se observa aparentemente bien y se le informa a la mama que durante el dia se observara, por lo tanto esta novedad queda abierta. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia	Paola maldonado 1001113535

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1031857332 NIÑA O NIÑO: Salome Iugo Maldonado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edison Andres Iugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edison Andres Iugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Sotono M

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
23/08/2024	16:15	JIC La Florida	Durante el dia de hoy se pudo observar que la niña participa de cada una de las experiencias pedagogicas que se le proponen, asimismo en los momentos de ingesta de alimentos consumio todo lo que se le brindo, no presenta ninguna novedad, lo anteriormente escrito se le informa a la señora Paola maldonado con. cc: 1001113535 quien es la madre de la niña, se le da cierre a la novedad del dia 13/08/2024. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Sotono Marin Prof atencion en Primera Infancia	Paola maldonado 1001113535

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1015489955 NIÑA O NIÑO: Salome Espinoza Tique.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sofia Tique.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sofia Tique. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano Marin

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
01/08/2021	11:00	JIC La Florida	El día de hoy la Profesional en atención se comunica telefónicamente con la mamá de la niña la señora Sofia Tique, con CC 1015396326 Para informarle que la secretaria de salud se encuentra en el jardín realizando jornada de vacunación Al verificar el carnet de vacunas se evidencia que le falta la vacuna de influenza teniendo en cuenta que desde con antelación había firmado autorización para continuar esquema de vacunación se le está informando que su hija será vacunada en el jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia	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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/08/2021	16:08	JIC La Florida	A la hora de la salida de la niña del jardín se le informa a la Señora Sofia Tique con CC. 1015396326 que la niña fue vacunado siendo las 11:30 con la vacuna de la influenza. Durante la jornada no presento ningun inconveniente, participo durante las experiencias pedagogicas y consumio todos los alimentos. Se le recomienda informar cualquier novedad que se presente con la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia	· SOFIA TIQUE · 1015396320

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
02/08/2021	7:30	JIC La Florida	El día de hoy la niña ingreso en compañia de su madre la señora Sofia Tique con CC 1015396326 a quien la profesional en atencion le pregunto como estuvo. La madre refiere: Profe buen dia en casa estuvo bien, tranquila y no presento ningun malestar. Por tal motivo se hace cierre de la novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia	· SOFIA TIQUE · 1015396320

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFALTIL COFINACIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PRIMITIVOS A NUIP: CO-570295 NIÑA O NIÑO: Andry Josue Hernandez Solbaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leci Ariana Solbaran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leci Solbaran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Sierra M.

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
13/08/2024	15:33	JIC la Florida	El dia de hoy se acerca al jardin la señora Leci Ariana Solbaran madre del niño informando lo siguiente "Profe buenas tardes que pena con usted pero debo retirar el niño porque voy a hacer una vuelta con mi esposo y no tengo quien me lo recoja" la Profesional le informa que el niño ya consumio el refrigerio de la tarde y le recuerda informar cualquier novedad que se presente. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Sierra Marin Prof. atención en primera infancia	Leci 52620760

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

TIPO DE NOVEDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

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	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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: PÁRVULOS A NUIP: 1243761036 NIÑA O NIÑO: Alan Hadsen Sandoval

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alan Hamando Hadson PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano M.

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/08 2024	10:20	JC La Florida	El dia de hoy terminando el control de esfinteres se evidencia que el niño en todo su cuerpo presenta algunas ronchas y rojo a su alrededor, motivo por el cual se llama al señor Alan Hadson con CC: 1015421764, al número 3223458986, a quien se le informa lo anteriormente escrito y se le solicita acercarse al jardin. A lo que refiere "Profe buen dia, Prefecto ya mismo salgo para alla" En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en 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
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/08 2024	10:35	JC La Florida	El dia de hoy el señor Alan Hadson, con CC 1015421764 se acerca al jardin, lo cual la Profesional le indaga sobre que alimentos consumio antes de ingresar al jardin o el dia anterior, lo cual refiere "Profe el niño esta mañana no me recibio nada y anoche comimos frijoles a las 8:00 pm" la Profesional le informa qe debe llevar el niño al medico y traer el soporte, asi misma se recomienda informar si se presenta algun tipo de novedad. En este Punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia.	x Hadson Alan Hadson 1065421769

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08 2024	8:00	J CASA.	El dia de hoy el señor Alan Hadson con CC: 1015421769 se comunica con la profesional en atención, y refiere lo siguiente "Profe buenos dias Para informarte que el dia de hoy el niño no asiste al Jardin pues decidimos con mi esposa cuidarlo en casa por hoy ya que no le dieron ninguna incapacidad" la Profesional en atención le recomienda informar cualquier tipo de novedad que se presente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en 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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08 2024	7:35	JIC La Florida	El dia de hoy el niño ingresa en compañia de su papá el señor Alan hadson con cc: 1015421769, a quien se le pregunta sobre el estado de salud del niño y refiere lo siguiente "Profe buen dia el niño ya se encuentra bien no presenta ningun brote, ayer que lo lleve al medico el niño ya no tenia brote en el cuerpo, la doctora dijo que era una viral estomacal, pero pues en la casa ya estuvo bien Profe que pena no fue ayer fue antier que lo llevé, se le socializa la novedad del dia 13/08/24 y asi-mismo firma. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en Primera infancia	x Hadson 1015421764

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243761836 NIÑA O NIÑO: Alan Hodson Sandoval

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alan Hernando Hodson PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano M

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
14/08/2024	16:05	JIC La Florida	Durante el día de hoy el niño participo activamente de las diferentes actividades, asimismo consumio todos los alimentos que se le ofrecieron, no presento ninguna novedad, lo anterior se le informa al señor Alan Hodson con CC: 1015421764 padre del niño, se le da cierre a las novedades de las fechas 12, 13 y 14 de agosto del 2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Prof. atención en primera infancia	x Hodson Alan Hodson 1015421764

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: PRIMERA A NUIP: 1082377476 NIÑA O NIÑO: Evangelina Alvarez Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Camila Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camila Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Sicaro Marin

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	✓	✗	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	7:15	JIC La Florida	El dia de hoy en el momento de ingreso de la niña se le comunica a su mamá la señora Albany Marquez con CC 1014268531 que realizando la verificación de los documentos de la niña el certificado de crecimiento y desarrollo debe ser actualizado, motivo por el que, figura raiedad y compromiso por documentación faltante, la mamá refiere, "procuraré solicitar la cita mas pronta" se le informa que tiene plazo hasta el 30 de agosto para ponerse al dia. Esta raiedad queda abierta por seguimiento. En este punto finaliza la raiedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Sicaro Marin Prof. atención en primera infancia	Maria Camila M. 1014268531

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Párvulos Anuip: 1023989141 NIÑA O NIÑO: Alexa Sofia Flores Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Albany Marquez Marquez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Albany Marquez M PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano M.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	4	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	9:12 am	JIC La Florida	El día de hoy la Profesional en atención se comunica telefónicamente con la mamá de la niña, la Señora Albany Marquez Con CC: 47033893 para informarle que la Secretaria de Salud se encuentra en el jardín realizando jornada de vacunación. Al verificar el carnet se evidencia que le hace falta la vacuna de influenza, teniendo en cuenta que ustedes con anterioridad firmaron la autorización para continuar el esquema de vacunación. Se le informa que su hija será vacunada el día de hoy en el jardín

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia	NO APLICA

F	TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
01/08/2024	16:20	JIC La Florida	A la hora de la salida de la niña del jardín, se le informa a la Señora Albany Marquez Con CC 47033 93 que la niña fue vacunada, siendo las 11:05 am Con la vacuna de la influenza, durante la jornada el niño NO presento ninguna novedad, consumio todos los alimentos. y participo de las experiencias pedagogicas con normalidad, Se le recomienda a la mama informar cualquier novedad que se presente con la niña en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en Primera Infancia	Albany Marquez 4703893

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
02/08/2024	7:35	JIC La Florida	El día de hoy ingresa al jardín en Compañía de su madre la Señora Albany Marquez Con CC 4703893 a quien se le pregunta sobre el estado de salud de la niña y refiere "Pirle buen día la niña se encuentra super bien sin ninguna novedad, Por tal motivo se le da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia	Albany Marquez 4703893

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/08/2024	7:36	JIC La Florida	El día de hoy en el momento del ingreso del niño se le comunica a su mamá la señora Albany Marquez Con CC: 4703893 que realizando la verificación de los documentos de la niña esta pendiente el carnet de crecimiento y desarrollo motivo por el que firma novedad y compromiso de documentación faltante. la mamá refiere "pirle la niña ya tiene la cita programada para el día 5 de septiembre" la profesional le informa que esta novedad queda abierta. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en Primera Infancia	Albany Marquez 4703893

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL Párvulos C. NUIP 1016971124 NIÑA O NIÑO Maria Victoria Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tessica Vergara

ACUDIENTE PRINCIPAL Tessica Vergara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jineth Ximena Solano Marin

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
octubre	9:40	JIC La florida	El día de hoy la Profesional en atención Se comunica telefonicamente con la mama de la niña, la señora Tessica Vergara con Cedula 1019147376 para informarle, que la secretaria de salud se encuentra en el jardin realizando jornada de vacunacion al verificar el carnet de vacunas se evidencio que le hace falta la influenza + teniendo en cuenta que estaba con anotacion = Firmaron la autorizacion para continuar esperando vacunacion se le informara que hoy sera vacunado en el jardin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia	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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
octubre	16:50	JIC La florida	A la hora de la salida de la niña del jardin Se le informa a la señora Tessica Vergara con cc 1019147376 que la niña fue vacunada siendo las 09:50 con la vacuna de la influenza. Durante la jornada NO presento ningun malestar, Participo de las experiencias y consumio todos los alimentos Se le recomienda a la madre informar cualquier novedad que llegue a presentar la niña en casa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia	Yessica Vergara 1019147376

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
octubre	07:25	JIC La florida	El día de hoy la niña ingresa en Compañia de su madre la señora Tessica Vergara, Con cc 1019147376 a quien la Profesional en atencion le pregunta como estuvo la niña en casa. ella refiere q Pasó todos dias, la niña estuvo tranquila en casa, no presento ningun malestar. Por tal motivo se hace Lectura de la novedad, En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia	Yessica Vergara 1019147376

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner