PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20231015909 - 20/09/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos C | NUIP: 1141377932 | NIÑA O NIÑO: Damian Matheo Ramos Jara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eldimar Jara Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elda Delgado | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 agosto de 2024	8:25	Casa del participante	Siendo las 8:25 am se establece comunicacion con la abuela del participante, la señora Elda Delgado al numero de celular 3247237850, quien informa que el niño amanecio con malestar estomacal por lo cual no sera enviado al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion sera registrada como novedad siendo leida, comprendida y aceptada por ella. Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 agosto 2024	8:32	Casa del participante	se establece comunicacion con la abuela del participante la señora Elda Delgado al numero de celular 3247237850 quien informa que el niño sigue con daño de estomago y fiebre por lo cual no sera enviado al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 agosto de 2024	8:39	Casa del participante	se establece comunicacion con la madre del participante la señora Eldimar Jara al numero de celular 3115785642 quien informa que el niño sigue presentando fiebre por lo cual no sera enviado al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y presentar soportes fisicos, se le indica que la informacion se está registrando como novedad siendo leida, comprendida y aceptada por ella 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 agosto de 2024	9:07	Casa del participante	Se establece, comunicacion con la madre del participante la señora Eldimar Jara al numero de celular 3115785642 quien informa que el niño presento fiebre y dificultad para respirar en la noche por lo que no sera enviado al jardin para monitorear como continua, se le recomiendo asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad es leida, comprendida y aceptada por ella 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221015300 - 20/09/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1141377932 NIÑA O NIÑO: Damian Matheo Ramos Jara

Eldimar Jara Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elda Jara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
13 agosto de 2024	9:31	Jardin independencia	se registra el ingreso del participante en compañia de su madre la señora Eldimar Jara quien informa que el niño ya se encuentra bien de salud, se le permite la entrada al jardin, al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que con la firma de esta novedad quedo aceptada la anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Eldimar 6928102

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
13 agosto de 2024	4:11	Jardin independencia	se registra la Salida del participante en compañia de su madre, la señora Eldimar Jara a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, consumió la mayoria de sus alimentos ofrecidos y participo de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad, y se cierra del 06 de agosto al 13 de agosto de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Eldimar 6928102

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
13 agosto del 2024	4:11	Jardin independencia	Se notifica que el niño Damian Matheo Ramos Jara, Presenta postura de Pañal, Por tanto se realiza cambio minimo dos veces al dia y cuando lo requiera, se realizara en compañia de otro docente, se recomienda a la familia realizar fortalecimiento en su control de esfinteres. 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
	Eldimar 6928102

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
27 agosto de 2024	3:00	Jardin independencia	siendo las 3:00 pm se registra la salida del participante en compañia de su madre, quien informa que debe ir a trabajar y no cuenta con quien recoja al niño mas tarde, se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada y consumio sus alimentos. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Eldimar 6928102

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1141377932 NIÑA O NIÑO: Damian Mathieo Ramos Jara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eldimar Jara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elda Delgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 agosto de 2024	8:23	Jardin independencia	Se registra el ingreso del participante en compañía de su mamá, la señora Eldimar Jara, quien informa que el niño esta bien, se le permite el ingreso al jardin al observarlo en aparente buen estado, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptado lo anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P I	Eldimar KJ 6928102

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 agosto de 2024	4:33	Jardin independencia	Se registra la salida del participante en compañía de su mamá, la señora Eldimar Jara a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada pedagogica, consumio la mayoria de sus alimentos y participo de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad, y se da cierre del 27 de agosto al 28 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Eldimar KJ 6928102

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

Scanned with ACE Scanner

	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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1030711780 NIÑA O NIÑO: Eilin Samanta Arango Chiguasuque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniel Arango

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniel Arango PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
30 agosto de 2024	8:33	casa del participante	Se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Maryori chiguasuque, al numero de celular 3223249616, quien informa que debido a que amanecieron sin agua, no pudo bañar, ni arreglar a la niña para enviarla al jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	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

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

Scanned with ACE Scanner

	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: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1012471417 NIÑA O NIÑO: Charlize Jaina ortiz Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudy Esmeralda Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudy Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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 agosto de 2024	9:10	Casa del participante	se establece comunicacion con la madre de la participante la señora Yudy Florez, al numero de celular 3224329201, quien informa que la niña aun continua enferma y sera enviado al jardin en cuanto se sienta mejor, se le indica que la informacion se esta registrando como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 agosto de 2024	9:30	Casa del participante	se establece comunicacion con la madre de la participante la señora Yudy Florez al numero de celular 3224329201, quien informa que la niña aun continua enferma tomando medicamentos y en cuanto se sienta mejor sera enviado al jardin, se le indica que la informacion es registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 agosto de 2024	8:50	Casa del participante	se establece comunicacion con la madre de la participante la señora Yudy Florez al numero de celular 3224329201, quien informa que la niña continua enferma, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion se esta registrando como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 agosto de 2024	9 58	Casa del participante	siendo las 9 58 a.m se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Yudy Florez, al numero de celular 3224329201, quien informa que la niña continua enferma aun con fiebre, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021215000 - 22/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1012274417 NIÑA O NIÑO: Charlize Jaima ortiz Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: yudy Esmeralda Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: yudy Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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											
08 agosto 2024	8.39	casa del Participante	se establece comunicacion con la madre de la participante la señora yudy Florez, al numero de celular 3224329201, quien informa que la niña aun continua enferma por lo cual no ha sido enviada al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisico. se le indica que la informacion se esta registrando como novedad. es leido, comprendido y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
09 agosto 2024	9.41	casa del Participante	se establece comunicacion con la madre del participante la señora yudy Florez, al numero de celular 3224329201, quien informa que la niña sera retirada del jardin por motivos de afectaciones de salud, indica que en las horas de la tarde envia la carta de retiro voluntario para el debido proceso. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
09 agosto de 2024	3.51	casa del participante	se establece comunicacion con la madre de la participante la señora yudy Florez al numero de celular 3224329201 quien confirma el envio de la carta de retiro via whatsapp se le indica que se empezara el debido proceso para el egreso de la participante 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
Maryen Andrea Granja profesional en atencion P.I	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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSS.PES.309
Versión: 0
Fecha: Memo 20231015000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C — NUIP: 1012474014 — NIÑA O NIÑO: Andres Felipe Rodriguez Laiton

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Laiton

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Laiton — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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 agosto de 2024	8:17	casa del participante	Siendo las 8:17 a m se establece comunicacion con la madre del participante la señora sandra laiton al numero celular 3223513215 quien informa que el niño amaneció indispuesto y decidio dejarlo en casa para estar pendiente de como seguia. se le recomienda llevarlo al centro de salud para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos. se le indica que la informacion esta siendo registrada como Novedad. es leida, comprendida y aceptada por ella. Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

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 X NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 agosto de 2024	7:45	Jardin independencia	Siendo las 7:45 se registra el ingreso del participante, quien es entregado por su mamá la señora Sandra Laiton, quien indica que el niño se encuentra bien, se le permite la entrada al jardin al observarlo en aparente buen estado de salud. se informa a la mamá que con la firma de esta novedad esta aceptada la anterior. Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atención P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra Laiton

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 agosto de 2024	4:40	Jardin independencia	Se registra la salida del participante en compañia de su mama a quien se le informa que el niño estuvo activo, participo de las actividades pedagogicas y consumio gran parte de sus alimentos. Fin de la novedad y se cierra desde el 05 agosto de 2024 a hoy 06 agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra laiton

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
20 agosto del 2024	8:34	casa del participante	Siendo las 8:34 am se establece comunicacion con la madre del participante, la señora sandra laiton al numero de celular 3223513215 quien informa que por motivos del viaje del fin de semana el niño paso una mala noche con mucho mocos por lo cual no asistira al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad. es leida, compiendida y aceptada por ella Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210103330 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1012474014 NIÑA O NIÑO: Andres Felipe Rodriguez Laiton

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Laiton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
21 agosto de 2024	8:06	Jardin independencia	Se registra el ingreso del participante en compañia de su padre, el señor Fernando Rodriguez, quien informa que el niño ya se encuentra mejor de salud, se le permite la entrada al jardin al observarlo en aparente buen estado de salud y se le informa que estara en observacion, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Fernando Rodriguez Lizcano

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 agosto de 2024	4:12	Jardin independencia	se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora Sandra Laiton a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, consumio la mayoria de sus alimentos y participo de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad y se cierra el 20 de agosto ya hoy 21 de agosto de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en Atencion P.I	Sandra Laiton

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
22 de agosto de 2024	7:57	Casa del participante	se establece comunicacion con la madre del participante la señora Sandra Laiton al numero de celular 3223513215 quien informa que por motivo de viaje el niño no asistira al jardin el dia de hoy, se le indica que la informacion quedo registrado como novedad. siendo leida. comprendido y aceptado por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 de agosto 2024	8:36	Casa del participante	se establece comunicacion con la madre del participante, la señora sandra Laiton al numero de celular 3223513215 quien informa que el niño no asistira al jardin ya que aun estan de viaje, se le indica que la informacion queda ya registrado como novedad siendo leida, aceptada y comprendida por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

Scanned with ACE Scanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo t2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ROSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1012474014 NIÑA O NIÑO: Andres Felipe Rodriguez Zaiton

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Zaiton

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Zaiton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea G

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 agosto de 2024	8:47	casa del participante	Se establece comunicacion con la madre del participante, la señora sandra Zaiton al numero de celular 3223513215 quien informa que aun se encuentran de viaje por lo cual el niño no asistira al jardin, se le indica, que la informacion queda registrada como novedad. es leida, comprendido y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 agosto de 2024	8:33	casa del participante	Se establece comunicacion con la madre del Participante la Señora Sandra Zaiton al numero de celular 3223513215, quien informa que el niño amanecio con mucha tos, despues del viaje por lo cual no fue posible llevarlo al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion quedo registrada como novedad. es leida, comprendido y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	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
28 agosto de 2024	8:30	Jardin independencia	Se registra el ingreso del participante en compañia de su papá el señor Fernando Rodriguez, quien informa que el niño se encuentra bien, se le permite el ingreso al jardin al observarlo en aparente buen estado de salud. se le informa que el niño estaria en observacion se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Fernando Rodriguez

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 agosto de 2024	4:24	Jardin independencia	Se registra, la salida del participante en compañia de su mamá la señora Sandra Zaiton a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada pedagogica, consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, y participo de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad y se da cierre del 22 de agosto a hoy 28 de agosto de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Sandra Zaiton

Scanned with ACE Scanner

	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: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1012472532 NIÑA O NIÑO: Alan Smith Rodriguez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betzabeth Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betzabeth R PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 agosto de 2024	9:00	Casa del participante	Siendo las 9:00 a.m se establece comunicacion con la madre del participante la señora Betzabeth Rodriguez al numero de celular 3133620430, quien informa que el niño se encuentra mal del estomago pero en cuanto se sienta mejor sera enviado nuevamente al jardin, se recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion es registrada como novedad, es leida, comprendido y aceptada por ella 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 agosto de 2024	9:20	Casa del participante	Se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Betzabeth Rodriguez al numero de celular 3133620430, quien informa que el niño aun continua enfermo y que apenas se sienta mejor sera enviado al jardin, se le indica que la informacion se esta registrando como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Agosto 2024	8:55	Casa del participante	Se establece comunicacion con la madre del participante la señora Betzabeth Rodriguez, al numero de celular 3133620430, quien informa que el niño aun se encuentra enfermo, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion se esta registrando como novedad, es leida, comprendido y aceptada por ella 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 agosto de 2024	9:46	Casa del participante	Se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Betzabeth Rodriguez, al numero de celular 3133620430, quien informa que el niño continua enfermo con diarrea, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la infoirmacion se esta registrando como novedad, es leida, comprendido y aceptada por ella 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

Scanned with ACE Scanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS-309 Versión: 0 Fecha: Metro 02021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1012474532 NIÑA O NIÑO: Alan Smith Rodriguez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betzabeth Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betzabeth R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
08 de agosto 2024	7:56	Jardin independencia	Siendo las 7:56 a.m se registra el ingreso del participante en compañía de su madre la señora Betzabeth Rodriguez, quien informa que el niño se encuentra bien de salud, se le permite la entrada al jardin al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que con la firma de esta novedad, queda aceptada la anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Betzabeth Rodriguez 1000789222

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
08 agosto de 2024	4:27	Jardin independencia	Siendo las 4:27 Pm se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora Betzabeth Rodriguez, a quien se le informa que el niño estuvo activo, durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de sus alimentos. Fin de la novedad y se cierra desde el 01 de agosto a hoy 08 de agosto de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Betzabeth Rodriguez 1000789222

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
15 agosto de 2024	7:57	casa del participante	siendo las 7:57 a.m se establece comunicacion se establece comunicacion con la madre del participante la señora Betzabeth Rodriguez al numero de celular 3133620430, quien informa que no podra llevar al niño al jardin ya que se encuentra realizando unas vueltas de su sisben y no alcanzo a traer al niño se le informa que la informacion queda registrada como novedad, es leida, compiendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	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
20 agosto de 2024	8:01	Jardin independencia	se registra el ingreso del Participante en compañia de su mamá, la señora Betzabeth Rodriguez, quien informa que ya pudo traer al niño al jardin, se le indica que el niño estara en observacion durante la jornada, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion	Betzabeth Rodriguez 1000789222

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210151000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C | NUIP: 1012474532 | NIÑA O NIÑO: Alan Smith Rodriguez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betzabeth Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betzabeth R. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
20 agosto del 2021	2:26	Jardin independencia	se registra la salida del participante en compañía de su madre la señora Betzabeth Rodriguez, a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumio sus alimentos Fin de la novedad y se da cierre del 15 de agosto a hoy 20 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Betzabeth Rodriguez 1000789222

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 agosto de 2021	8:00	Casa del participante	Se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Betzabeth Rodriguez al numero de celular 3133620430, quien informa que amanecio mal de salud por lo cual NO puede traer al niño al jardin, se le indica que la informacion queda registrado como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 agosto de 2024	8:33	Casa del participante	Se establece comunicacion con la madre del participante la señora Betzabeth Rodriguez, al numero de celular 3133620430, quien informo que sigue mal de salud, y no hay quien traiga y recoja al niño del jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	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
27 agosto 2024	8:20	Jardin independencia	Se registra el ingreso del participante en compañía de su madre, la señora Betzabeth Rodriguez, quien informa que el niño se encuentra bien, se le permite el ingreso al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atención	Bedzabeth Rodriguez 1000789222

Scanned with ACE Scanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20231015300 - 20/05/2231 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: ROSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: párvulos C NUIP: 1012471532 NIÑA O NIÑO: Alan smith Rodriguez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betzabeth Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betzabeth R PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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 NOVEDAD
27 agosto de 2024	4:26	Jardin independencia	se registra la salida del participante, en compañia de su mamá la señora Betzabeth Rodriguez, a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada pedagogica, consumio sus alimentos y participo de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad y se da cierre del 23 de agosto a hoy 27 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Betzabeth Rodriguez 1000789222

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 agosto de 2024	8:43	casa del participante	Se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Betzabeth Rodriguez, al numero de celular 3133620430, quien informa que el niño amanecio mal de salud por lo cual no sera posible enviarlo al jardin, se le recomienda asistir al centro medico, para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion quedo registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	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

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

Scanned with ACE Scanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOA-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 03/2021 (1000 - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA | UNIDAD OPERATIVA: UNIÓN INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos C | NUIP: 1018475581 | NIÑA O NIÑO: Jolly Johana García Pabón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ronaldino García Noriega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ronaldino García | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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 agosto de 2024	7:50	Jardín Independencia	Se registra el ingreso de la participante quien es entregada por su papá el señor Ronaldino García quien indica que la niña ya se encuentra bien del malestar se permite la entrada al jardín al observarla en aparente buen estado de salud, se informa al papá que con la firma de esta novedad esta aceptada la anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	Ilona Pabón A.

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 agosto de 2024	4:35	Jardín Independencia	Se registra la salida de la participante en compañía de su papá, a quien se le informa que la niña estuvo activa, participo de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de sus alimentos. Fin de la novedad y se cierra desde el 31 de julio a hoy 01 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	Ilona Pabón A.

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
12 agosto de 2024	9:03	casa del participante	Siendo las 9:03 a.m se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Mira Pabon al numero de celular 3013076560 quien informa que la niña paso la noche con vomito y fiebre por lo tanto no sera enviada al jardin se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion es registrada como novedad siendo leida comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 agosto de 2024	8:58	casa del participante	Se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Mira Pabon al numero de celular 3013076560 quien informa que la niña continua enferma por lo cual no es posible enviarla al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion se esta registrando como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	No aplica

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021) (1930) - (2930) (2021)
Página: 2 de 3

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1082475581 NIÑA O NIÑO: Jaliy Johana Garcia Pabon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ronaldino Garcia Noriega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ronaldino Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
14 agosto de 2024	7:44	Jardin independencia	se registra el ingreso de la participante en compañia de su Papa el señor Ronaldino Garcia quien informa que la niña se encuentra mejor de salud, se le permite la entrada al observarla en aparente buen estado de salud, se le informa que estara en observacion y con la firma de esta novedad esta aceptada la anterior. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: [signature]

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
14 de agosto 2024	4:03	Jardin independencia	Siendo las 4:03 P.M se registra la salida de la participante en compañia de su niñera la señora Mira Pabon a quien se le informa que la niña Participo de las actividades pedagogica y no consumio la mayoria de sus alimentos. Fin de la Novedad y se cierra desde el 12 de agosto a hoy 14 de agosto de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mira Pabon

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
15 agosto de 2024	8:11	casa del participante	se establece comunicacion con la madre de la participante la señora Mira Pabon al numero de celular 3013076560 quien informa que la niña ha vuelto a presentar fiebre por lo cual no sera enviada al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva Valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad es leida, comprendida y aceptada por ella Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P I

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 X NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 agosto de 2024	8:37	Jardin independencia	siendo las 8:37 am se registra el ingreso de la participante en compañia de su madre, la señora Maira Pabon quien informa que la niña ya se encuentra bien de salud, se le permite la entrada al observarla en aparente buen estado de salud, se le informa que estara en observacion y con la firma de esta novedad esta aceptada la anterior. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maira Pabon

Scanned with ACE Scanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115300 - 25/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1084475581 NIÑA O NIÑO: Jaliy Johana Garcia Pabon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ronaldiño Garcia Noriega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ronaldiño Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 agosto de 2024	4 19	Jardin independencia	se registra la salida de la participante en compañia de su mamá, la señora Maira Pabon, a quien se le informa que la niña estuvo activa durante la jornada, consumio parte de los alimentos ofrecidos y participo en la mayoria de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad y se da cierre del 15 de agosto al 20 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Maira Pabón A.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 agosto de 2024	8:40	casa del participante	se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Maira Pabon al numero de celular 3013076560, quien informa que por tema de motivos personales la niña no podra asistir al jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad siendo leida, aceptada y comprendida por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 agosto de 2024	8 57	Jardin independencia	se registra el ingreso de la participante en compañia de su mama, la señora Maira Pabon quien informa que la niña se encuentra bien, se le permite el ingreso al observarla en aparente buen estado de salud y se le indica, que estara en observacion. Se le informa que con la firma de esta novedad esta aceptada la anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Maira Pabón A.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 agosto de 2024	4 28	Jardin independencia	se registra la salida de la participante en compañia de su mamá la señora Maira Pabon, a quien se le informa que la niña participo de las actividades pedagogicas y consumió la mayoria de sus alimentos. Fin de la novedad y se cierra del 23 de agosto a hoy 26 de agosto del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Maira Pabón A. 1002898290

Scanned with ACE Scanner

	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: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvitos C NUIP: 1094219850 NIÑA O NIÑO: Lyan David Mendoza Marquez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scarlet Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
02 agosto 2024	8:43	casa del participante	Siendo las 8:43 am se establece comunicacion con la madre del participante la señora scarlet Marquez al numero de celular 3102612133, quien informa que el niño no asistira al jardin debido a que la salida el dia de hoy es al medio dia y no hay quien lo recoja, se le indica que la informacion queda registrada como novedad siendo leida, comprendida y aceptado por ella 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	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
05 agosto 2024	7:53	Jardin independencia	se registra el ingreso del participante en compañia de su mamá la señora Scarlet Marquez, se le informa que el niño estara en observacion durante el servicio y cualquier novedad se le hara saber, se le indica que con la firma de esta novedad está aceptada la anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Scarlet M. 7112462

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
05 agosto de 2024	4:07	Jardin independencia	siendo las 4:07 se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora Scarlet Marquez, a quien se le informa que el niño estuvo activo, durante la jornada consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos y participo de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad y se da cierre desde el 02 de agosto a hoy 05 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Scarlet M 7112462

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 agosto de 2024	9:03	casa del participante	se establece comunicacion con la madre del participante, la señora scarlet Marquez al numero de celular 3102612133 quien informa que el niño se cayo de una mesa y se lastimo la cara por lo cual no asistira al jardin, se le recomiendo asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la infoimacion queda registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GESTIÓN 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: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1099214850 NIÑA O NIÑO: Lyan David Mendoza Marquez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scarlet Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 agosto de 2024	8:47	casa del participante	se establece comunicacion con la madre del participante la señora Scarlet Marquez al numero de celular 3102612133, quien informa que el niño sigue muy lastimado de su carita por lo cual no será enviado al jardin, el dia de hoy, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 agosto de 2024	9:27	Jardin independencia	se registra el ingreso del participante en compañia de su papá el señor Alexis Mendoza quien informa que el niño se encuentra mejor de su carita, la herida se puede observar que esta seca y tiene costra, se le permite la entrada y se le informa que el niño estara en observacion, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Alexis MENDOZA 30046647

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
13 agosto de 2024	4:17	Jardin independencia	se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora Scarlet Marquez a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, consumió la mayoria de sus alimentos ofrecidos y participo de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad, y se cierra del 09 de agosto al 13 de agosto de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Scarlet. M 711246z

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 agosto de 2024	8:51	casa del participante	se establece comunicacion con la madre del participante la señora Scarlet Marquez al numero de celular 3102612133 quien informa que el niño paso la noche con fiebre y tos por lo cual no sera enviado al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada, como novedad es leida, comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

Scanned with ACE Scanner

	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: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1099219850 NIÑA O NIÑO: Lyan David Mendoza Marquez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scarlet Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
15 agosto de 2024	8:09	casa del participante	se establece comunicacion con la madre del participante la Señora Scarlet Marquez al numero de celular 3102612133. quien informa que el niño pasó una mala noche con fiebre y mucha tos por lo cual no asistira al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad siendo leida, comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	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
20 agosto de 2024	7:08	Jardin independencia	se registra el ingreso del participante en compañia de su mamá, la señora Scarlet Marquez, quien informa que el niño se encuentra bien de salud, se le permite la entrada al observarlo en aparente buen estado de salud. se le informa que con la firma de esta novedad, queda aceptada la anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Scarlex. M. 7112462

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
20 agosto de 2024	4:13	Jardin independencia	se registra la salida del participante en compañía de su padre el señor Alexis Mendoza, a quien se le informa, que el niño estuvo activo durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y, consumio la mayoria de sus alimentos Fin de la novedad, y se da cierre desde el 14 de agosto a hoy 20 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	ALEXIS MENDOZA

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
22 de agosto 2024	8:41	Casa del participante	Se establece comunicacion con la madre del participante la señora Scarlet Marquez al numero de celular 3102612133 quien informa que por motivos de problemas personales el niño no asistira al jardin. se le indica que la informacion queda registrada como novedad siendo leida, comprendida y aceptada por ella 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221015300 - 23/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: PRIMERA C NUIP: 1099 NIÑA O NIÑO: Lyan David Hendoza Marquez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scarlet Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
23 agosto 2024	9:03	Jardin independencia	se registra el ingreso del Participante en compañia de su Padre el señor Alexis Hendoza, quien informa que el niño esta bien, se le informa que el niño estara en observacion y, que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alexis 30046647

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 agosto 2024	4:21	Jardin independencia	se registra la salida del Participante en compañia de su papa el señor Alexis Hendoza a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, participo de las actividades y consumio todos sus alimentos. Fin de la novedad y se cierra del 22 de agosto a hoy 23 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alexis

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
27 agosto de 2024	3:00	Jardin independencia	Siendo las 3:00 pm se registra la salida del participante en compañia de su papa Puesto que debe ir a trabajar y no tiene quien lo recoja mas tarde, se informa que el niño estuvo activo durante la jornada y consumio la mayoria de sus alimentos Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atención P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ALEXIS

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
28 agosto de 2024	8:11	casa del participante	Se establece comunicacion con la madre del participante la señora Scarlet Marquez, al numero de celular 3102612133, quien informa que no puede traer al niño al jardin debido a unos problemas personales que se le presentaron se le indica que la informacion queda registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Codigo: FOR-PSS-309
Version: 0
Fecha: Marzo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1099219850 NIÑA O NIÑO: Lyan David Mendoza Marquez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scarlet Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
29 agosto de 2024	7:54	Jardin independencia	se registra el ingreso del participante en compañia de su papa, el Señor Alexis Mendoza quien informa que el niño se encuentra bien, se le permite la entrada al observatorio en aparente buen estado. se le indica que estara en observacion, y que con la firma de esta novedad queda aceptado lo anterior. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ALEXIS MENDOZA

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 agosto de 2024	4:33	Jardin independencia	se registra la salida del participante en Compañia de su papa, el señor Alexis Mendoza, a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada pedagogica, consumio sus alimentos y participa de las actividades Pedagogicas. Fin de la novedad y se da cierre del 27 de agosto a hoy 29 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alexis MENDOZA

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:

Scanned with ACE Scanner

	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: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1238347422 NIÑA O NIÑO: Hidamilym Kaylee Navas Cervantes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulicee Cervantes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulicee Cervantes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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 agosto de 2024	9:15	Casa del Participante	Se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Yulicee Cervantes al Numero de celular 3006128997 quien informa que la niña aun se encuentra enferma y que posiblemente se hara un retiro de la participante del jardin, informando que volveran a su ciudad natal, cartagena, se le informa que la informacion es registrada como novedad siendo comprendido y aceptado por ella. Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 agosto 2024	9:30	Casa del Participante	se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora yulicee Cervantes al numero de celular 3006128997, quien indica que la niña sera retirada del jardin, se le informa que debe acercarse a las instalaciones y traer una carta de retiro voluntario para realizar el debido proceso, se le recuerda que la informacion queda registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptado por ella. Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Agosto 2024	9:10	Casa del Participante	se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora yulicee cervantes al numero de celular 3006128997, quien refiere que posiblemente la niña será retirada del jardin por lo cual no ha sido enviada, se le recomienda acercarse a las instalaciones y traer carta de retiro voluntario para el debido proceso, se le indica que la informacion es registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 agosto de 2024	10:00	Casa del Participante	Siendo las 10:a.m se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora yulicee cervantes al numero de celular 3006128997 quien confirma el retiro voluntario de la niña debido al cambio de ciudad, se le recuerda traer la carta de retiro voluntario para el debido proceso, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

Scanned with ACE Scanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-305 Versión: 0 Fecha: Memo [illegible] Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin NUIP: 1238347422 NIÑA O NIÑO: Hidamilym Kaylee Nolas Cervantes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulicee Cervantes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulicee Cervantes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
06 Agosto 2024	3:00	J Independencia	El dia de hoy se realizo Visita Domiciliaria a la direccion KR 87 i 74 B Sur 03 donde Fue exitosa y la madre Yulicee entregga carta de retiro voluntario por tanto se le indicu que la Carta sera radicada para empezar proceso de Egreso por retiro Voluntario. Se da Cierre del 01 Agosto al 06 Agosto 2024 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	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

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

Scanned with ACE Scanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153001 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1123274201 NIÑA O NIÑO: Dayner David polo Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
01 agosto de 2024	8:19	Jardin independencia	Se notifica que el niño Dayner David Polo Hernandez Presenta postura de Pañal, por tanto, se realiza cambio minimo dos veces al dia y cuando lo requiera, se realizará en compañia de la docente, se recomienda a la familia realizar fortalecimiento en su control de esfinteres. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	TOMAS - Polo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 agosto de 2024	8:16	Casa del participante	Se establece comunicacion con la madre del participante la señora Adriana Hernandez, al numero de celular 3107252086. Quien informa que el niño amaneció enfermo con mucha fiebre por lo cual no asistira al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion quedo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 agosto del 2024	7:43	Jardin independencia	Se registra el ingreso del participante en compañia de su padre el señor Tomas Polo quien informa que el niño se encuentra mejor de salud, se le permite la entrada al jardin al observarlo en aparente buen estado de salud y se le informa que estaria en observacion, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior. 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
Maryen Andrea Granja profesional en atencion PI	TOMAS Polo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 agosto del 2024	4:09	Jardin independencia	Se registra la salida del participante en compañia de su padre, el señor Tomas Polo a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, y participo de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad y se cierra del 20 de agosto a hoy 21 de agosto del 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	TOMAS POLO

Scanned with ACE Scanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221015000 - 20/10/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C — NUIP: 1143274201 — NIÑA O NIÑO: Dayner David Polo Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Hernandez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 agosto de 2024	8:19	casa del participante	se establece comunicacion con la madre del participante la señora Adriana Hernandez, al numero de celular 3107252086. quien informa que el niño paso una mala noche, y amanecio con fiebre por lo cual no es posible llevarlo al jardin, se le recomiendo asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos se le indica, que la informacion queda registrado como novedad siendo leida, comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 agosto de 2024	7:48	Jardin independencia	Se registra el ingreso del participante en compañia de su papa el señor Tomas Polo, quien informa que el niño se encuentra bien de salud, se le permite la entrada al jardin al observarlo en aparente buen estado de salud, se le informa que estara en observacion y que con la firma de esta novedad queda aceptado lo anterior 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	TOMAS Polo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 agosto de 2024	4:19	Jardin independencia	se registra la salida del participante en compañia de su papá, el señor Tomas Polo a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, consumio los alimentos ofrecidos y participo de las actividades pedagogicas, Fin de la novedad y se da Cierre del 28 de agosto a hoy 29 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	TOMAS Polo

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

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 02/2015 5300 - 20/05/2021
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1030710974 NIÑA O NIÑO: Shaira Sofia cubillos Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maribel Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribel Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
02 agosto de 2024	9:00	Casa del Participante	Siendo las 9:00 am se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Maribel palacios al numero de celular 3134694138, quien informa que la niña se encuentra enferma debido a una gripa por eso no fue posible enviarla al jardin, se le indico que la informacion, se esta registrando como novedad, es leida comprendida y aceptado por ella. Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	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 X NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Agosto 2024	9:20	Casa del Participante	Se establece comunicacion con la madre de la Participante, la señora Maribel palacios. al numero de celular 3134694138, quien informa que la niña aun continua enferma por lo tanto no ha sido enviada al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica, que la informacion es registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 agosto de 2024	8:35	Casa del participante	Siendo las 8:35 a.m se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Maribel palacios al numero de celular 3134694138 quien informa que la niña continua enferma y será enviada al jardin, en cuanto se sienta mejor, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica, que la informacion, es registrada como novedad. es leida, comprendida y aceptada por ella. Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 agosto 2024	8:57	Casa del Participante	Siendo las 8:57 a.m se establece comunicacion con la madre de la Participante, la señora Maribel palacios al numero de celular 3134694138, quien informa que la niña continua enferma por eso no ha sido enviado al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica, que la informacion es registrado como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

Scanned with ACE Scanner

	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: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1030710974 NIÑA O NIÑO: Shalia Sofia Cubillos Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maribel palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribel Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 agosto de 2024	8:31	Casa del participante	se establece comunicacion con la madre de la participante la señora Maribel palacios al numero de celular 3134694138. quien informa que la niña ha estado Presentando fiebre por lo cual No ha sido enviada al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la infotmacion se esta registrando como novedad es leida, comprendido y aceptado por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 agosto de 2024	7:34	Jardin independencia	se registra el ingreso de la participante en compañia de su padre el señor yurian cubillos quien informa que la niña se encuentra mucho mejor de salud, se le permite la entrada al jardin al observarla en aparente buen estado de salud, se le indica que con la firma de esta novedad esta aceptada la anterior 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	SXIVEN

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 agosto de 2024	4:22	Jardin independencia	se registra la salida de la participante en compañia de su padre el señor yurian cubillos a quien se le informa que la niña estuvo activa durante la jornada, consumió la mayoria de sus alimentos y participo de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad y se cierra la novedad que inicio el 02 de agosto a hoy 12 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	SXIVEN

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 agosto de 2024	8:21	Casa del participante	se establece comunicacion con la madre de la participante la señora Maribel palacios, al numero de celular 3134694138. quien informa que debido a problemas familiares la niña no podia asistir al jardin el dia de hoy se le indica que la informacion queda registrado como novedad, es leida, comprendido y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Memo 20231013300 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: PRIVILOSC NUIP: 1030710974 NIÑA O NIÑO: Shaira Sofia Cubillos Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maribel Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribel Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
26 agosto de 2024	8:46	Jardin independencia	Se registra el ingreso de la participante en compañia de su mamá la señora Maribel palacios quien informa que la niña se encuentra bien, se le permite el ingreso al jardin al observarla en aparente buen estado de salud, se le indica que la niña estara en observacion, con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maribel Palacios

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 agosto de 2024	4:32	Jardin independencia	Se registra la salida de la participante en compañia de su mamá la señora Maribel palacios a quien se le informa que la niña estuvo activa durante la jornada, consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos y participo de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad y se da cierre del 25 de agosto a hoy 26 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maribel Palacios

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
28 agosto de 2024	8:43	Casa del participante	Se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Maribel palacios, al numero de celular 3134694138, quien informa que se encuentra realizando unas vueltas en el sisben y no alcanza a traer a la niña, se le indica que la informacion se esta registrando como novedad siendo leida, aceptada y comprendida por ella. Fin de la Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 agosto de 2024	7:05	Jardin independencia	Se registra el ingreso de la participante en compañia de su papa el señor Yulian Cubillos quien informa que la niña se encuentra bien, se le permite el ingreso al observarla en aparente buen estado de salud, se le indica que la niña estara en observacion, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JAVEN

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUITAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1030710974 NIÑA O NIÑO: Shaira Sofia Cubillos Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maribel Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribel Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
29 agosto de 2024	21:21	Jardin independencia	se registra la salida de la participante, en compañia de su papá, el señor yuman cubillos, a quien se le informa que la niña estuvo activa durante la jornada pedagogica, consumio la mayoria de sus alimentos y participo de las actividades pedagogicas Fin de la novedad y se da cierre del 28 de agosto a hoy 29 de agosto de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	JAVEN

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

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 7201122 NIÑA O NIÑO: Maria paula Jimenez leal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: AURI Rondon

ACUDIENTE PRINCIPAL: AURI Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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 agosto de 2024	8:56	Casa del participante	Siendo las 8:56 a m se establece comunicacion con la abuela de la participante, la señora AURI Rondon al numero celular 3219076633 que nos informa que la niña estuvo indispuesta la noche anterior y decidio dejarla en casa ya que aun presentaba fiebre, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion esta siendo registrada como novedad, siendo leida, comprendida y aceptado por ella 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	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
06 agosto de 2024	7:30	Jardin independencia	Siendo las 7:30 a m se registra el ingreso de la participante en compañia de su madre la señora Katerine leal, quien informa que la niña se encuentra bien de salud, se permite la entrada al jardin al observarla en aparente buen estado de salud, se informa a la mamá que con la firma de esta novedad esta aceptada la anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P I	Katerine Leal

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
06 agosto de 2024	4:25	Jardin independencia	se registra la salida de la participante quien es recogida por su abuela la señora AURI Rendon, a quien se le informo que la niña estuvo activa durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de sus alimentos. Fin de la novedad y se cierra desde el 05 agosto a hoy 06 agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	A Rondon Leal

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 agosto de 2024	8:47	Casa del participante	se establece comunicacion con la madre de la participante la señora Katherine leal al numero de celular 3215597016, quien informa que la niña no podra asistir al jardin, debido a la muerte de un familiar cercano por la cual no hay quien la traiga, se le indica que la infomacion quedo registrado como novedad, es leida, aceptada y comprendida por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210105000 - 20/09/2021)
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 7201122 NIÑA O NIÑO: Maria Paula Jimenez leal

Auri Rondon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Auri Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
12 agosto de 2024	7:28	Jardin independencia	Se registra el ingreso de la participante en compañia de su madre la señora Katherine leal se le informa que estara en observacion durante el servicio y cualquier novedad se le habrá saber, se le indica que con esta firma de esta novedad queda aceptada la anterior. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Leal

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
12 agosto de 2024	4:16	Jardin independencia	Siendo las 4:16 P.m se registra la salida de la participante en compañia de su madre la señora Katherine leal a quien se le informa que la niña estuvo activa durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumio sus alimentos. Fin de la novedad y se da cierre desde el 09 de agosto a hoy 12 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Leal

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
13 agosto de 2024	8:16	casa del participante	Sien las 8:16 a.m se establece comunicacion con la madre de la participante la señora Katherine leal al numero de celular 3215597016, quien informa que la niña paso una mala noche con tos y dificultad para respirar por lo cual no será enviada al jardin para ser monitoreada en casa, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion se está registrando como novedad es leida, comprendida y aceptada por ella Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja profesional en atencion P.I

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 agosto de 2024	7:54	Jardin independencia	Se registra el ingreso de la participante en compañia de su abuela la señora Auri Rondon quien informa que la niña se encuentra mucho mejor de salud, se le permite la entrada al jardin al observarlo en aparente buen estado de salud, se le informa que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Auri Rondon

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo Q2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 7201122 NIÑA O NIÑO: Maria paula Jimenez Leal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Auri Rondon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Auri Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
14 agosto de 2024	4 21	Jardin independencia	Se registra la salida de la participante en compañía de su mamá la señora Katherine Leal, a quien se le informa que la niña estuvo activa durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumio la Mayoria de sus alimentos. Fin de la Novedad y se da cierre desde el 13 de agosto a hoy 14 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Katherine Leal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 agosto de 2024	8:37	casa del participante	Se establece comunicacion con la abuela de la participante, la señora Auri Rondon el numero de celular 3219076633. quien informa que la niña pasó una mala noche con mucha tos y fiebre, por lo cual no asistirá al jardin el dia de hoy se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica, que la infoimacion queda registrada como novedad. siendo leida, aceptada y comprendida por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	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

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

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1124089243 NIÑA O NIÑO: Alex David castro Geles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Johand Geles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Geles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 agosto de 2024	8:38	casa del participante	siendo las 8:38 am se establece comunicacion con la madre del participante la señora Ingrid Geles al numero de celular 3117969963 quien informa que el niño no asistira al jardin debido a que paso una mala noche con fiebre y sera monitoreado en casa. Se le recomienda llevarlo al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion es registrada como novedad es leida, comprendida y aceptada por ella Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I

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 X NO — Se realizó activación de ruta: SI X NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 agosto 2024	8:52	Casa del Participante	se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Ingrid Geles al numero de celular 3117969963, quien informa que el Niño aun sigue enfermo tomando medicamentos en casa, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la infamacion es registrada, cómo novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI

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 X NO — Se realizó activación de ruta: SI X NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 agosto 2024	7:31	Jardin independencia	se registra el ingreso del participante en compañia de su madre, la señora Ingrid Geles, quien informa que el niño ya se encuentra bién de salud, se le permite la entrada al jardin al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: INGRID Geles 1124052875

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 agosto 2024	4:27	Jardin Independencia	Siendo las 4:27 Pm se registra la salida del participante en compañia de su mamá la señora Ingrid Geles, a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, consumio todos los alimentos ofrecidos y participo de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad desde el 06 de agosto a hoy 09 agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: INGRID Geles 1124052845

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 29/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: PARVULOS C NUIP: 1124089243 NIÑA O NIÑO: Alex David Castro Geles

Ingrid Johana Geles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Geles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 agosto de 2024	9:04	casa del participante	se establece comunicacion con la madre del participante la señora Ingrid Geles al numero de celular 3117969963 quien informa que el niño amanecio con daño estomacal por lo cual no asistira al Jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

TIPO DE NOVEDAD											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 agosto de 2024	7:23	Jardin independencia	siendo las 7:23 a.m se registra el ingreso del participante en compañia de su mamá la señora Ingrid Geles, quien informa que el niño se encuentra mucho mejor de salud, se le permite la entrada al jardin al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que con la firma de esta novedad, queda aceptada la anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	INGRID Geles 1124052875

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 agosto de 2024	4:21	Jardin independencia	se registra la salida del participante en compañia de su mamá la señora Ingrid Geles, a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos. Fin de la novedad y se da cierre desde el 13 de agosto a hoy 14 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	INGRID Geles 1124052875

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 de agosto 2024	8:21	casa del participante	se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Ingrid Geles, al numero de celular 3117969963 quien informa que el niño amanecio con mucha gripa y tos por lo cual no asistira al Jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la infolmacion queda registrada como 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021) 5300 - 25/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUITRAGO

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1124089223 NIÑA O NIÑO: Alex David Castro Geles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Johana Geles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Geles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 de agosto 2024	7:44	Jardin independencia	Se registra el ingreso del participante en compañia de su madre, la señora Ingrid Geles, quien informa que el niño ya se encuentra bien de salud, se le permite la entrada al jardin al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptado lo anterior. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	INGRID Geles 1124082875

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 agosto de 2024	4:33	Jardin independencia	Se registra la salida del participante en compañia de su mamá la señora Ingrid, Geles, a quien se informa que el niño estuvo activo durante la jornada. Consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos y Participo, de las actividades pedagogicas. Fin de la novedad y se da cierre del 20 de agosto a hoy 21 de agosto de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	INGRID Geles 1124082875

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 agosto de 2024	8:21	casa del participante	se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Ingrid Geles al numero de celular 3117969963, quien informa que no puede traer el niño al jardin, debido a problemas personales, se le indica que la informacion queda registrada, como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 agosto de 2024	7:43	Jardin independencia	Se registra el ingresa del participante en compañia de su Madre, la señora Ingrid Geles, quien informa que el niño se encuentra bien, se le permite la entrada al jardin, al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptado lo anterior 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	INGRID Geles

Scanned with ACE Scanner

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: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: PARVULOS C NUIP: 1124069243 NIÑA O NIÑO: Alex David castro Geles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Johana Geles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Geles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
27 agosto de 2024	4:39	Jardin independencia	Se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora Ingrid Geles, a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, consumio la mayoria de sus alimentos ofrecidos y partici-po de las actividades pedagogicas, Fin de la novedad y se da cierre del 26 de agosto a hoy 27 de agosto de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	INGRID Geles 1124052875

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
27 agosto de 2024	21:39	Jardin independencia	Se notifica que el niño Alex David castro Geles, presenta postura de pañal, por tanto, se realiza cambio minimo dos veces al dia y cuando lo requiera, se realizara en compañia de otra docente, se recomienda a la familia realizar fortalecimiento en su control de esfinteres. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	INGRID Geles 1124052875

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 agosto de 2024	4:27	Jardin independencia	El dia de hoy a la salida del jardin, la señora Ingrid Johana Geles entrega carta de retiro voluntario para su hijo Alex David castro, se le indica que la carta será radicada para empezar proceso de represo por el retiro voluntario se da cierre del 29 de agosto al 29 de agosto de 2024. 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	INGRID Geles 1124052875

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

Scanned with ACE Scanner