	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: Pre-jardin NUIP: 1146M9472 NIÑA O NIÑO: Hilary Luciana Perez Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carly Alexandra Pardo Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carly Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohana Barreto

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-08-2024	7:20 am	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 am se recibe a la participante Hilary Perez en compañía de su mamá la cual indica que la niña va mejorando de su lesión en el pie aplicando especificamente y haciendole baños caseros para que le sane pronto. indica que no presenta otra novedad. Física ó emocional. se observa a la niña aparentemente está bien y muestra un buen semblante. se le informa a la mamá que continuamos en seguimiento. se da lectura de la novedad. la mamá indica que comprende, acepta y Firma la novedad. Aca Termina 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
Yohana Barreto Profesional en Primera I.	Marly Pardo 1012 444 063

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01-08-2024	16:00 Pm	Jardin Infantil	Siendo las 16:00 pm se hace entrega de la participante Hilary Perez, se indica a la mamá que la niña durante su atención estuvo bien sin presentar ninguna novedad. Tambien que su lesión en el pie no se vio afectada en ningun momento. Se indica que la niña participo en cada experiencia y consumió bien sus alimentos. la mamá la revisa, se da lectura de la novedad., la mamá indica que comprende, acepta y firma la novedad en conformidad de lo expuesto y el buen semblante de la niña. Aca termina 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
Yohana Barreto Profesional en Primera I.	Marly Pardo 1012 444 063

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02-08-2024	2:05 am	Jardin Infantil	Siendo las 7:05 am Se recibe a la niña Hilary Perez en compañía de su mamá. la cual indica que la niña va mejorando y no presenta otra novedad que afecte su salud, Se revisa a la niña. su pie se ve mejorando, no esta hinchado y no muestra dolor y aparentemente no se evidencian otras novedades. Se da lectura de la novedad. la mamá indica que comprende y acepta la información. Se da terminación a 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
Yohana Barreto Profesional en Primera I.	Marly Pardo 1012 444063

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02-08-2024	12:45 pm	Jardin Infantil	Siendo las 12:45 m se, hace entrega de la participante Hilary luciana a su mamá Se le indica que la niña durante su acompañamiento estuvo bien, no presento ninguna novedad, se le mantuvo los cuidados pertinentes con su pie y lo apoya al piso parcialmente, se indica que consumio sus alimentos y participo en cada momento programado, la mamá la revisa se da lectura de la novedad; la mamá indica que comprende, acepta y Firma la novedad Aca Termina 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
Yohana Barreto Profesional en Primera I.	Marly Pardo 1012 444063

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1146149472 NIÑA O NIÑO: Hilary Luciana Perez Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Merly Alexandra Pardo Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Merly Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohana Barreto

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-08-2024	8:00 am	Jardin Infantil	Siendo las 8:00 am se da ingreso a la participante Hilary luciana en compañia de su mamá, la cual indica que la niña está mejorando favorablemente de su lesión del pie no ha presentado ninguna molestia que le afecte, no presenta otra novedad Fisica, emocional ó condiciones de salud. Servicio a la niña llega muy animada, aparentemente esta estable, y camina con precaución, se indica a la mamá que se mantiene el Seguimiento hasta su recuperación completa. Se da lectura a la novedad, la mamá indica que comprende y acepta la información, se Firma. Aca termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yohana Barreto Profesional en Atención

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Merly Pardo 1012 444 063

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-08-2024	16:30 pm	Jardin Infantil	Siendo las 16:30 pm se hace entrega de la niña Hilary luciana a su mamá se indica que la niña durante su atención no presento ninguna novedad, su lesión del pie. no le impidio que participará en cada una de las actividades no presento ninguna molestia al caminar y consumio bien sus alimentos. La mamá la revisa, se da lectura de la novedad y ella indica que es conforme y acepta-Firma la novedad Aca termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yohana Barreto Profesional en Atención

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Merly Pardo 1012 444 063

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-08-2024	7:40am	Jardin Infantil	Siendo las 7:40am se da ingreso a la niña Hilary luciana en compañia de su acudiente, la cual indica, que la niña mejora favorablemente y presenta buena cicatrización en su pie. Tambien que no presenta otra novedad que afecte su Salud ó integridad Fisica ó emocional. Se revisa a la niña aparentemente se ve muy bien y llega muy animada y Feliz. Se indica a la mamá que continuemos en seguimiento hasta que la niña cicatrice por completo. Se da lectura de la novedad, la mamá indica que comprende, acepta y Firma la novedad. Aca termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yohana Barreto Profesional en Atención

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Merly Pardo 1012 444 063

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-08-2024	16:30pm	Jardin Infantil	Siendo las 16:30 pm se hace entrega de la niña Hilary luciana a su acudiente se indica que la niña durante su atención estuvo bien, no presento ninguna molestia en su pie, camino por los espacios del aula con más Frecuencia y Seguridad., participo en cada una de las actividades propuestas y consumio sus alimentos en su totalidad. La mamá la revisa, en conformidad se da lectura de la novedad, la mamá (indtg) indica que comprende la información, acepta y Firma. Aca termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yohana Barreto Profesional en Atención.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Merly Pardo 1012 444 063

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1146149472 NIÑA O NIÑO: Hilary Luciana Perez Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marly Alexandra Pardo porras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marly Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohana Barreto.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-08-2024	7:20 am	Jardin Infantil (Casa)	Siendo las 7:20 am se recibe a la niña Hilary luciana en compañía de su mamá, la cual nos informa que la niña ya esta bien, su cicatrización ya terminó le pudo colocar su zapato normalmente y no se evidencia ninguna molestia aparentemente la niña no se le observan otras novedades que le afecten su movilidad, animo o salud. Se informa a la mamá que al finalizar el dia daremos terminación al seguimiento, dado a que su mejoria es satisfactoria. y la niña no presenta nuevas novedades. se da lectura de la novedad, la mamá indica que comprende, acepta y firma la novedad. Aca termina 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
Yohana Barreto Profesional en Atención.	Marly Pardo 1012 444 063.

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
08-08-2024	16:10 pm	Jardin Infantil (Casa)	Siendo las 16.10 pm se hace entrega de la participante Hilary Perez a su mamá y se indica que la niña durante su atención estuvo muy bien, participó animada en cada una de las actividades, consumio en su totalidad los alimentos que se le brindaron, y no presento ninguna novedad que afectará su salud ó integridad Fisica ó emocional. la mamá revisa la niña, se da lectura a la novedad, la mamá indica que comprende, acepta la información, por tanto, se Firma y se cierra la novedad que inicio el dia. 26/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Barreto Profesional en Atención.	Marly Pardo 1012 444 063.

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

Powered by CamScanner