FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: 4ta UNIDAD OPERATIVA: Jardin Nuesol PERSONAL DE LA UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.
NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1016753327 NOMBRE NIÑO: Angel Mathias Camelo Moreno.
NOMBRE MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Moreno Gomez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Orfa Nery Quiceno

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/09 2024	11:30 am	hogar	Siendo 11:30 se hace contacto con la señora Leidy Moreno via telefonica 3194564033 para preguntar por el menor Mathias, quien refiere que el menor esta con la abuela en casa, y que esta muy bien, comen perfecto y desarrolla las actividades normal. dice que envia evidencias en la tarde. se da cierre a esta novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Nery Quiceno Profesional en Primera Infancia.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09 2024	11:5 am	hogar	Siendo las 11:05 del dia 05/09/2024 Se hace contacto con la señora Leidy y se le agradece por las evidencias Se pregunta por el menor, Mathias quien refiere que se encuentra en perfectas condiciones y que desarrolla sus actividades de forma normal, que esta con el encasa, se da cierre a esta novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Nery Quiceno Profesional en primera infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09 2024	7:40 am	Jardin Nuesol.	Siendo las 7:40 am del dia 06/09/2024 ingresa el niño Angel Matias en compañia de la señora Leidy Moreno, quien como madre refiere que, se encuentra en buenas condiciones y se esta alimentando bien, el pequeño Angel se ve muy bien y disfruta llegar al salon a compartir con sus compañeros, se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Nery Quiceno Llano Profesional en primera infancia.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09 2024	16:18 pm	Jardin Nuesol	Siendo las 16:18 del dia 06/09/2024 ingresa la señora leidy, a recoger el peque ño Angel Matias, se le socializa que el pequeño desarrolla bien las actividades Que comio bien sus alimentos, la señora queda muy agradada y solo con el pequeño Jorge la casa, se da cierre a esta novedad por inasistencia. Finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Nery Quiceno Llano Profesional en primera infancia

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS 308
Versión: 0
Fecha: Marzo 02/2015 30/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4-0 UNIDAD OPERATIVA Jardín Ausol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra R.
NIVEL Párvulos 2 NUIP 1016753327 NIÑA O NIÑO Angel Mathias Pomelo Moreno
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Moreno Gómez
ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Orfa Neri Quiceno Llano

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
25/09 2024	8:00 am	J. Ausol	Siendo las 8:00 am del día 25/09/2024 se hace contacto al celular 3194564033 para preguntar por el menor Angel Mathias, quien responde: Fue la señora leidy moreno cc.1023941030 quien refiere que el menor se encuentra enfermo y que el menor fue llevado al médico que tiene incapacidad por enfermedad, que cuando pueda volver trae la incapacidad. Aquí se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención a primera Infancia Orfa Neri Quiceno Llano	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
26/09 2024	8:00 am	J. Ausol	Siendo las 8:00 am del día 26/09/2024 Se tiene contacto al celular con la señora leidy Moreno cc.1023941036 quien refiere que el menor sigue enfermo, que cuando esté bien trae la incapacidad, que el medico lo ve esta semana de nuevo. Aquí se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera Infancia.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/09 2024	8:00 am	J. Ausol.	Siendo las 8:00 del día 27/09/2024 se tiene contacto con la señora leidy Moreno cc. 1023941036, al celular 3194564033 para preguntar por el pequeño matias, ella refiere que el menor sigue un poco delicado de salud y que se encuentra en tratamiento médico que tanto la pueda traer, al jardín, traera los certificados medicos Aquí se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/09 2024	8:00 am	Jardín Ausol.	Siendo las 8:00 am del día 30/09/2024 Se tiene comunicación con la señora Lorena Moreno para preguntar por el menor Mathias a lo que ella refiere que sigue delicado de salud, ya está en casa bajo cuidados especiales que tanto se recupere vuelve al jardín. Aquí se da cierre a esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4ta UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL: párvulos2 NUIP: 1026603845 NIÑA O NIÑO: Matheo Javier Quiroz Torres

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francys Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quiceno Uano

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
04/09 2024	9:50 am	hogar	Siendo las 9:50 am del 04/09/2024 Se hace contacto con la señora Francys Torres C.C.T 46095 86 para preguntar por el estado de Salud del Menor Mateo Javier Quiroz, al celular 3009741175 quien refiere que el menor esta en casa con el abuelo y que se encuentra en buen estado de salud. que realiza las actividades de forma normal. Se hace cierre a esta novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Uano profesional en primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09 2024	9:55 am	hogar	De nuevo se hace contacto con la señora Francys Torres, CC T46095 86 al celular 300974 1175 quien refiere que el pequeño Mateo se encuentra en casa con el abuelo y que esta en perfectas condiciones, que desarrolla las actividades de forma normal, come sus comidas a tiempo, se da cierre a esta novedad. por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Uano profesional en primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09 2024	7:35 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:35 am del día 06/09/2024 ingresa a la jornada escolar el pequeño Mateo Javier Quiroz, en compañía de la Señora Francys Torres CC T46095 86 al momento del ingreso el pequeño se ve en perfectas condiciones, se anima mucho al ver los compañeros, se ve en buenas condiciones, inicia su jornada normal, con este punto se da por acabada esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Uano profesional en primera Infancia	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09 2024	16:00 pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:0m pm del día 06/09/ 2024 ingresa la Señora Francys para recoger al menor Mateo Quiroz, se socializa los días anteriores y se socializa las actividades del día, que le cuentes que comio bien y que hizo las actividades normal con sus compañeros y profesora Se hace cierre a esta novedad, Se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Uano profesional en primia infancia.	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD 17-19 UNIDAD OPERATIVA Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra R.
NIVEL Nubes NUIP 1028676760 NIÑA O NIÑO Juan Sebastian Rivera Toro
MADRE PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jennifer Toro Ortiz
ACUDIENTE PRINCIPAL Jennifer Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Orfa Neri Quiceno Llano

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/09/2024	10:20 am	hogar	Siendo las 10:20am del dia 04/09/2024 se hace contacto con la señora Jenifer Toro CC. 1023918307 al celular 3108092670 para preguntar por el menor Sebastian, la cual refiere que el menor se encuentra en perfectas condiciones y que desarrolla sus actividades con buen animo y energias, que esta comiendo bien, hasta este punto se da por terminada esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia

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 ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09/2024	10:20 am	hogar	Siendo las 10:20 am del dia 05/09/2024 Se hace contacto con la Señora Jennifer Toro al celular 3108092670 para preguntar por el menor Juan sebastian, la cual refiere que el menor se encuentra en perfectas condiciones desarrollando las actividades de acuerdo a sus capacidades, hasta este punto se da por terminada esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
06/09/2024	7:25 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:25 del dia 06/09/2024 ingresa la señora Jennifer Toro con el menor Sebastian Rivera Toro, ella refiere que el menor Sebastian se inventra en buen estado de salud, que come bien sus comidas, el pequeño ingresa de buen animo al ver a sus compañeros en el salon, se ve bien y de buen semblante, se da fierre a esta novedad, sin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera Infancia

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
06/09/2024	16:20 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 16:20 del dia 06/09/2024 ingresa la señora Jennifer en compañia del pequeño sebastian quien lo lleva a su hogar, se le socializa las las actividades del menor se le dice que come bien y actua de forma normal con los compañeros, que esta en buen estado de salud, ella quida satisfecha con la socialización y se van a casa. Se da cierre a esta novedad, sin novedad. Firma esto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera Infancia

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

PROYECTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-506 | Versión: 2 | Fecha Última Versión: 2024/08/01 | Página 1 de 2

LOCALIDAD: Usme | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1026762769 | NOMBRE NIÑO: Daniel Jerónimo Roa Morales

NOMBRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Morales Acero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison Morales | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quicano Llano

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/09/2024	7:15 am	hogar	Siendo las 7:15 am del día 04/09/2024 Se hace contacto con la señora Alison Morales CC 1000809987 al número 3223869837 para preguntar por lo el niño Daniel Jerónimo, quien refiere que el menor se encuentra en perfectas condiciones, su ánimo es normal y estable, desarrolla las actividades de manera normal, se da cierre a esta novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quicano Llano CC profesional en primera Infancia

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 policía SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09/2024	8:50 am	hogar	Siendo las 8:50 am del día 05/09/2024 Se hace contacto con la señora Alison por al celular 3223889837 para preguntar por el menor, a la cual refiere que se encuentra en perfectas condiciones y desarrolla sus actividades muy animosamente en compañía de su familia. Se da por terminada esta novedad. Se finaliza esta novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quicano Llano CC profesional en primera Infancia

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 policía SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	7:10 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:10 am del día 06/09/2024 ingresa el menor Daniel Jerónimo Roa al jardín en compañía de su padre el Señor Darwin Roa, el menor se ve en buen estado de ánimo muestra alegría al entrar y compartir con sus compañeros, inicia las actividades de forma normal. hasta aquí se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Darwin Roa.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	16:00 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 16:00 pm del día 06/09/2024, ingresa el señor Darwin Roa para recoger al pequeño Daniel Jerónimo Roa, se le socializa que el pequeño realizo sus actividades de forma normal. comio muy bien y compartio con los compañeros muy calidamente, su dia se desarrollo muy bien. con este punto se da por terminada esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Darwin Roa.

Scanned with CamScanner

	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 4To UNIDAD OPERATIVA Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL Parvulos2 NUIP 1023989156 NIÑA O NIÑO: Luciana Izabel Olivares García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Caterin García Harroquín

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alonso Olivarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quiceno Llano

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/09/2024	7:45 am	hogar	Siendo las 7:45 del día 04/09/2024, se hace contacto con el señor Alonso Olivarez identificado con C.C. 1023864659 al Celular 3112911258 para preguntar por la menor Luciana Izabel. a la cual el refirió que la menor se encontraba en buenas condiciones que comio bien y que desarrolla sus actividades normales sin ningun problema, hasta este punto se da por terminada esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en atencion a la Infancia.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09/2024	8:50 am	hogar	Siendo las 8:50am del día 05/09/2024 se hace contacto con el señor Alonso Olivares al celular 3112911258 para preguntar por la menor luciana, a la cual refiere que se incuentra en perfectas condiciones que ha comido bien y desarrolla sus actividades muy bien y con animo. hasta este punto se da por terminada esta novedad. se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera Infancia.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	7:15 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:15 del día 06/09/2024 en el Jardín Avesol hace ingreso la niña Luciana Izabel Olivarez en compañía de su madre la señora Caterin Ol García, la menor se ve en perfectas condiciones, ingresa al salón a compartir con sus compañeros in total normalidad. hasta aquí se da cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Caterin Garcia.

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
06/09/2024	16:00 pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:00pm del dia 06/09/2024. hace ingreso al Jardin Avesol a recoger la menor Liliana, se le socializa a la mamita que la pequeña tuvo un dia normal, desarrollo las actividades de forma muy activa, comio sus alimentos completos y con mucho animo, se hace entrega a la mamá en perfectas condiciones se da cierre a esta novedad, finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en atención a la Infancia	Caterin Garcia.

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-339
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4ta. UNIDAD OPERATIVA Jardin Avesol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra R.

NIVEL Parvulos 2 NUIP 1016752702 NIÑA O NIÑO Nahomy Antonella Cardona Bustos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Monica Bustos Molina.

ACUDIENTE PRINCIPAL Monica Bustos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Orfa Nel Quiceno Llano

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
04/09/2024	9:45 am	hogar	Siendo las 9:45 am se hace contacto con la señora monica para preguntar por la menor antonella al celular 3014219417 para preguntar por la menor quien refiere que esta con la niñera y que esta en buenas condiciones generales y que las actividades las desarrollaran mas tarde. se da cierre a esta novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nel Quiceno Llano profesional en infancia.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09/2024	9:50 am	hogar	Siendo las 9:50 am 05/09/2024 se hace contacto con la señora Monica quien refiere que la menor antonella esta en buenas condiciones, que mas tarde envia las evidencias de las actividades y la forma como se encuentra. se da cierre a esta novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nel Quiceno Llano profesional en primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	7:20 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:20 am del día 06/09/2024 hace ingreso la menor Nahomy Antonella al Jardín Avesol en compañía de su madre la Señora Monica Bustos, la cual refiere que la niñez se encuentra en buen estado de salud, se consume sus alimentos de forma normal ella ingresa al salón con excelente actitud, se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nel Quiceno Llano profesional en primera Infancia	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	16:05 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 16:05 pm del día 06/09/2024 hace ingreso la señora Monica Bustos para recoger a la niña Antonella, se le relaciona y socializa las actividades de la menor, se le dice que comio bien que realizó las actividades de forma activa y comió toda la fruta, se da cierre a esta novedad finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nel Quiceno Llano profesional en primera Infancia	

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210105300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 Ts UNIDAD OPERATIVA Jardín Auesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1120392495 NIÑA O NIÑO Evelin Shairth Martinez Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Helen Martinez Rincon.

ACUDIENTE PRINCIPAL Idali Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Orfa Neli Quiceno Llano

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
04/09/2024	7:50 am	hogar	Siendo las 7:50am del 04/09/2024, en este día se hace contacto con la señora Helen Martinez cc. 1120382349 para preguntar para preguntar por la menor, a lo que ella refirio que se encuentra en buenas condiciones y w come bien y realiza las actividades normales, su estado de animos es perfecto. se da por cerrada esta novedad. por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neli Quiceno Llano profesional en primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09/2024	9:00 am	hogar	Siendo las 9:00 am del dia 05/09/2024 se hace contacto con la señora Idali para preguntar por la menor al celular 3246679096. a lo cual refirio la señora Idaly que la menor se encuentra en perfectas condiciones de animo y de salud. w come bien de y descansa perfectamente las actividades las desarrolla normal. Hasta aqui se da cierre a esta novedad. finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neli Quiceno Llano profesional en primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	7:20 am	Jardín Auesol.	Siendo las 7:20 am del día 06/09/2024 ingresa al jardin Auesol la menor Evelin Es en compañia de su acudiente quien refiere estar muy bien de salud, que ha consumido los alimentos muy bien, se da cierre a esta novedad; por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neli Quiceno Llano profesional en prima infancia.	Eilen A. Martinez

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
06/09/2024	6:16 pm	Jardín Auesd.	Siendo las 16:16 pm del dia 06/09/2024 se hacerca la señora Helen Martinez para recoger la menor Evelin Shairth, se le socializa que la niña desempeño sus actividades de forma normal, comio sus alimentos con buena disposicion, su disposicion fue muy normal, ella queda satisfecha. se da cierre a esta novedad. finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neli Quiceno Llano profesional en primera infancia	Eilen A. Martinez

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4-a1 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R

NIVEL: Prejardín NUIP: 1043761463 NIÑA O NIÑO: Itzel Yessa Chirimia Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirna Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mirna Valencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quiceno Llano

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
18/09/2024	13:00 pm	Jardín Avesol.	Siendo el 18/09/2024, a las 1300 pm Sale la niña Itzela Chirimia en compañía de su mamá la señora Mirna Chirimia identificada con C.C. 1061707031 donde nos manifiesta que recoge a la niña porque el papá tiene un partido de fútbol importante. Se le entrega bebida lactea, galletas y fruta la niña sale en optimas condiciones. Se finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri profesional en primera Infancia.	Mirna Valencia 1061707031

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
19/09/2024	7:15 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:15 am del dia 19/09/2024 Se tiene comunicación con la Señora Mirna para preguntar por la menor Itzel a la cual refiere la Señora Mirna Valencia C.C. 1061707031 que la menor se encuentra en perfectas condiciones y que no la trajo al jardin porque les llego la tarde y estaban muy cansados. hasta este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09/2024	7:20 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:20 am del dia 23/09/2024, ingresa al jardín Avesol la menor Itzel Chirimia en compañía de su madre Mirna Valencia cc. 106170 7031, la menor se ve en perfectas condiciones la menor ingresa al salón a compartir con los compañeros de forma normal, la pequeña se ve en buenas condiciones y desarrolla las actividades muy normal. hasta este punto se da por finalizada esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Mirna valencia 1061707031

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
23/09/2024	16:00 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 16:00 pm. del dia 23/09/2024 ingresa la señora Mirna Valencia cc. 1061707031 para recoger a la menor Itzel, se le socializa las novedades del dia, que comio bien hoy y realizo las actividades de forma normal, la señora Mirna agradece y sale con su hija se da cierre a esta novedad. Finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno pro profesional en primera Infancia	Mirna valencia 1061707031

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: 4ta ENTIDAD OPERADORA: Jardín Avisol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NOMBRE PARVULOS: NUIP 1243764963 NOMBRE NIÑO: Itzel Alyssa Chirimia Valencia

NOMBRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirna Valencia Pertuz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mirna Valencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quiceno Llano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/09/2024	11:00 am	hogar	Siendo las 11:00 am del día 04/09/2024 se hace contacto con la señora Mirna valencia cc.1061707031 al celular 3196536923 para preguntar por la menor Itzel, a lo cual refiere la señora mirna que se encuentra en perfectas condiciones y que realiza sus actividades de forma muy normal. hasta aquí se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia

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	Se realizó activación de ruta SI NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09/2024	11:00 am	hogar	Siendo las 11:00 am del día 05/09/2024 se hace contacto con la señora Mirna para preguntar por la menor Itzel Arraza lo cual responde que ella se encuentra en perfectas condiciones y que esta desarrollando las actividades con muy buen estado de ánimo, hasta este punto se da por terminada esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera Infancia

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	Se realizó activación de ruta SI NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	7:50 am	Jardín Avisol	Siendo las 7:50 am del día 06/09/2024 ingresa la pequeña Itzel Alyssa Chirimia en compañía de su madre Mirna Chirimia, la cual refiere que se encuentra bien de salud y que se encuentra comiendo bien, la niña se ve muy saludable y entra al salón con muchos ánimos a compartir con los compañeros, se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mirna Elisa Valencia 1061707031

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	16:22 pm	Jardín Avisol.	Siendo las 16:22 pm del día 06/09/2024 llega al jardín la señora Mirna Valencia para recoger a la pequeña Itzel la cual se le socializa las actividades realizadas por la pequeña durante el día, se le cuenta que comió muy bien, la señora agradece por la educación y sale con la pequeña, se da cierre a esta novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mirna Elisa Valencia 1061707031

Scanned with CamScanner

UPI Jardín Arasol Alejandra R.

Timmy Adelayn Rivera Munevar

María Munevar Gómez

María Munevar Orfa Yeri Quiceno Llano

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09/2024	11:33 am	hogar	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Siendo las 11:33 am del día 05/09/2024 se hace contacto con la señora María Munevar C.C. 1106897398 al celular 3202544297 para preguntar por la menor Timmy Adelayn Rivera Munevar la señora María refiere que la menor se encuentra en buenas condiciones, come bien y hace sus actividades de forma normal, dice que esta en casa con ella y que se disponen a realizar actividades de forma divertida. Se da cierre a esta novedad positivamente.

Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___ Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Yeri Quiceno Llano C.C. 1106897398 profesional en primera infancia.

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09/2024	11:33 am	hogar	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Siendo las 11:33 am del día 05/09/2024 se hace contacto con la señora María Munevar C.C. 1106897398 al celular 3202544297 para pregunta por la menor Timmy Adelayn Rivera, quien refiere que la menor se encuentra en perfectas condiciones, tanto de salud como físicas, que esta comiendo muy bien y desarrolla las actividades muy normal, que se encuentra en compañía de la señora que la cuida, se da cierre a esta novedad por insistencia.

Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___ Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Yeri Quiceno Llano C.C. 1106897398 profesional en primera infancia.

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	7:20 am	Jardín Arasol	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Siendo las 7:20 am del día 06/09/2024 ingresa la menor Timmy Adelayn Rivera en compañía de su madre la señora María Fernanda quien refiere que la niña se encuentra en buen estado de salud, lo cual deja ver la menor cuando entra al salón a compartir con sus compañeras, se da cierre a esta novedad por insistencia

Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___ Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Yeri Quiceno Llano profesional en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María Fernanda Munevar 1106897398

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	16:20 pm	Jardín Arasol.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Siendo las 16:20 pm del día 06/09/2024, llega la señora María Fernanda a recoger la menor Timmy, se le socializa que la menor desarrollo las actividades de forma normal, comio bien y disfruto de cada momento, la señora Fernanda agradece y sale con la bebe en perfectas condiciones. se hace cierre a esta novedad

Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___ Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Yeri Quiceno Llano profesional en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María Fernanda Munevar 1106897398

Scanned with CamScanner

Jardín Avesol — Alejandra R.

Davianny Isabel Nampia

Claudia Nampia Pabuena

Claudia Nampia — Dra. Neri Quiceno Llano

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de policía SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/09/2024	8:10 am	hogar	Siendo las 8:10 am del día 05/09/2024, se hace contacto con la señora claudia Nampia al celular 3122933311 para preguntar por la menor Davianny, la señora Claudia refiere que la menor se encuentra en perfectas condiciones, que la niña come bien y desarrolla las actividades de forma normal, que está con ella y su familia se da cierre a esta novedad por inasistencia											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dra. Neri Quiceno Llano — Profesional en atención a la primera infancia

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

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de policía SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/09/2024	8:10 am	hogar	Siendo las 8:10 am del día 05/09/2024 se hizo contacto con la señora Claudia Nampia C.C. 1007507255 al teléfono 3122933311 para preguntar sobre la menor Davianny, a lo cual ella refiere que la niña está en perfectas condiciones y está haciendo las actividades de forma normal, su alimentación está muy bien y desarrolla ejercicios con buena actitud, se da cierre a esta novedad por inasistencia.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dra. Neri Quiceno Llano — Profesional en atención a la Infancia

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

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de policía SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/09/2024	7:56 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:55 del día 06/09/2024 hace ingreso al salón la menor Davianny Nampia en compañía de su madre claudia Nampia C.C. 1007507255. quien refiere que la menor se encuentra en perfecto estado de salud, el cual es reflejado en la actitud de la menor											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dra. Neri Quiceno Llano — profesional en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claudia Nampia 1007507255

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de policía SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/09/2024	4/09 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 16:09 pm del día 06/09/2024 llega la señora claudia nambca para retoger a la pequeña, a quien se le refiere y Socializa las actividades del día y que comio perfectamente / la señora agradece al ver la pequeña tambcb. se da cierre a esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dra. Neri Quiceno Llano — profesional en primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: claudia Nampia 1007507255

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandro Pulido

NIVEL: Párvulos — GRADO: Transición — NOMBRE Y APELLIDO DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayan Alisa

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hasbleidy Rojas

NOMBRE Y APELLIDO DE LA PROFESIONAL: Hasbleidy Rojas — PROFESIONAL DE APOYO DEL HOGAR: Leyra Jaloeya Tenes

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
18/09/2024	13:40	Jardín Avesol	El día 18 de septiembre del 2024 siendo las 13:40 pm se ingresa al jardín la mamá de la niña con cedula 1023976386, ella refiere que se llevara a la niña ya que tiene una emergencia familiar y necesita llevar a la niña. Se hace entrega de cacos de bebida lactea, galletas y fruta. La niña sale en optimas condiciones hasta este punto finaliza el novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Hasbleidy Rojas 1023976386

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
19/09/2024	8:16 am	Jardín Avesol	Siendo las 8:16 del día 19/09/2024, se hace comunicación con la señora Hasbleidy Rojas c.c. 1023976386, al número 3139178120 para preguntar por la menor Mayan Alisa, a lo cual la señora responde que no tiene quien la cuide en casa y la tiene con ella, que la niña se encuentra en perfectas condiciones y está con la familia, se da cierre a esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
23/09/2024	7:45 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:45 am del día 23/09/2024 ingresa al jardín la menor Mayan Alissa en compañía de su madre Hasbleidy Rojas cc. 1023976386, la menor se ve en buenas condiciones generales, ingresa al salón y se integra muy bien a los compañeros comporta de forma agradable, se da por terminada esta novedad. Finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Hasbleidy Rojas 1023976386

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
23/09/2024	16:00 pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:00 pm del día 23/09/2024 ingresa la señora Hasbleidy cc. 1023976386 al jardín Avesol para recoger a la menor Mayan Alisa se le socializa las actividades del día se le dice que la niña ha comido bien y se encuentra en buenas condiciones y sale del jardín, se hace cierre a esta novedad. Finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Hasbleidy Rojas 1023976386

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: 47a. UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023989005 NIÑA O NIÑO: Megan Dahian Anza Rojas.

MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hasbleidy Rojas Castaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hasbleidy Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Nery Quiceno Llano.

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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
04/09/2024	11:40 am	hogar	Se hace contacto con la señora Hasbleydy para preguntar por la menor Megar al celular 3132178120 quien refiere que la menor se encuentra muy bien de salud que se encuentra con la abuela en casa y que esta comiendo bien, que haran las actividades cuando este en casa, se da cierre a esta novedad por inasistencia											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Orfa Nery Quiceno. Profesional en primera infancia.			No Aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD											
05/09/2024.	11:40 am	hogar	Siendo las 11:40 se hace contacto con la Señora Hasbleydy para preguntar por la menor megar quien refiere que la menor esta extrañando a sus compañeros y profe pero que esta bien que realiza las actividades de forma normal. se da cierre a esta novedad por inasistencia											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Orfa Nery Quiceno. Profesional en primera infancia			No Aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/09/2024	7:25 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:25 am del dia 06/09/2024 ingresa al jardin la menor megan Dahian en compañía de su madre, la señora Hasbleidy Rojas quien refiere que la menor se encuentra en buen estado de salud. la señora Hasbleidy CC.1023976386. observa como la menor, quien entra feliz al salón con buen estado de animo, se hace cierre a esta novedad por inasistencia.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Orfa Nery Quiceno Llano profesional en primera infancia.			Hasbleidy Rojas 1023976386											

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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/09/2024	16/09 pm	Jardín Aveso	Siendo las 16:09 del dia 06/09/2024 llega la señora Hasbleidy cc. 1023976386. para recoger a su pequeña Megan, quien se encuentra en perfectas condiciones, se le socializa las actividades realizadas en el día, que comio el almuerzo y el resto de alimentos, de forma normal, la señora Hasbleidy agradece y se vana casa, hasta este punto se da cierre a esta novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Orfa Nery Quiceno Llano. Profesional primera infancia			Hasbleidy Rojas 1023976386.											

Scanned with CamScanner

Nivel: Jardín Avesol — Grado: [illegible] — Docente: Angel Santiago Rodriguez Cortes

Estudiante: Daniela Cortes Bedoya — Acudiente: Daniela Cortes — Otro: Vesy Guerrero Ibero

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
04/09/2024	9:55 am	hogar	Siendo las 9:55 am del día 04/09/2024 se hace contacto con la señora Daniela al celular 3114114541 para preguntar por el menor Santiago, dice que el niño está con la gripita y que de ninguna forma lo llevara a la institución, que presenta mucha mocosidad, se da cierre a esta novedad por inasistencia		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dra Vesy Guerrero Ibero Profesional en primera infancia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
05/09/2024	8:00 am	hogar	Siendo las 10:00 se hace contacto con la señora Daniela para preguntar por el menor Santiago al celular 3114114541 y saber como se encuentra la señora refiere que el menor se encuentra en casa estado pero no a tenido tiempo de hacer las actividades que mas tarde las hace y envia evidencia. se da cierre a esta novedad por inasistencia		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dra Vesy Guerrero Ibero Profesional en primera infancia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
06/09/2024	7:40 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:40 del día 06/09/2024. ingresa el menor Angel Santiago en compañía de su madre la señora Daniela Cortes. cc. 1023947260, aquien se le socializa los días anteriores, luego nos dice el menor quien se ve en buen estado salud y ánimo, entra el pequeño a seguir con los compañeros sin alguna inconveniente. se da cierre a esta novedad por inasistencia		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dra Vesy Guerrero Ibero Profesional en primera infancia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
06/09/2024	16:55 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 16:55 pm del día 06/09/2024 llega la señora Daniela al jardín para recoger al pequeño Mateo Quiroz, se le socializa las actividades del día se le dice que el menor tuvo un día normal en toda una de sus actividades, la señora Francys agradece y sale del jardín con el pequeño. hasta este punto se da por terminada la novedad.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dra Vesy Guerrero Ibero profesional en primera infancia.

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

FICHA PARA DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA PRIMERA INFANCIA

FICHA DE REGISTRO DE NOVEDADES

Modalidad: Jardín Avesol — Responsable (Unidad Operativa): Alejandra Pulido

Grado: Párvulos — Nombre del niño: Angel Santiago Rodriguez

Nombre Padre de Familia o Acudiente: Daniela Cortes

Nombre Docente: Maritza Cortes — Profesional de Apoyo del Nivel: Laura Vanessa Jaimes T.

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						SI X	NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/09/2024	12:30	Jardín Avesol	El día 18 de Septiembre del 2024, siendo las 12:30 pm sale el niño Angel Santiago en compañía de su mamá Daniela cortes con cedula 1023972260 quien manifiesta " profe la abuela esta complicada anoche y vamos afuera a recoger su hijo" se le entrega bebida lactea, galletas y fruta el niño sale en optimas condiciones hasta este punto finaliza la novedad.

NADA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Niri Quiceno Llano, profesional en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Cortes 1023972260

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						SI X	NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/09/2024	10:30 am	Jardín Avesol.	Siendo las 10:30 am del día 19/09/2024 se hace llamada con la señora Daniela cc. 1023972260 al celular 3144041501 para preguntar por el mynor Angel Santiago la cual refiere que no lo trajo al jardín ya que ella se encuentra en una cita medica y no hay quien la traiga, que el mynor se encuentra en buenas condiciones, que lo trae la otra semana finaliza esta novedad se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Niri Quiceno Llano, profesional en primera infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09/2024	7:15 am	Jardín Avisol.	Siendo las 7:15 del 23/09/2024, ingreso el mynor Angel Santiago Rodriguez, en compañía de la señora Daniela Cortes cc. 1023972260 quien manifiesta que el niño esta en perfectas condiciones y el pequeño se ve muy bien, ingresa al salón a compartir con sus compañeros, se ve en perfectas condiciones, con este punto se da por terminada esta novedad. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Niri Quiceno Llano, profesional en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1023972260

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						SI X	NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09/2024	16:00 pm	Jardín Avisol.	Siendo las 16 pm del día 23/09/2024. ingres al jardín la señora Daniela cortes para recoger el mynor Santiago, se le socializa las actividades del día, ella observa el mynor, y comenta y agradece que la docente este pendiente del mynor la señora Daniela Cortes cc. 1023972260, se despide y sale con su hijo, aquí se da por terminada esta novedad. Finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Niri Quiceno Llano, profesional en primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1023972260

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FEIPS1-109
Versión: 0
Fecha: Desde 15/07/2021 hasta 19/08/2021
Página 1 de 4

LOCALIDAD: 4ta UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R
NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1072498284 NIÑA O NIÑO: Luciana Rojas Torres
MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kely Torres Vargas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Kely Torres Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Nery Quiceno Llano.

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
04/09 2024	10:10 am	hogar	Siendo las 10:10 am del día 04/09/2024 se hace contacto con la señora Kelly Torres para preguntar por la menor Luciana Rojas al celular 3503361223 quien refiere que la menor se encuentra en buenas condiciones y que esta en casa con ella que realizan las actividades de forma normal. Se da cierre a esta novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nery Quiceno Profesional en primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09 2024	10:20 am	hogar	Siendo las 10:20 del día 05/09/2024 se hace contacto con la señora Kelly para preguntar por la menor quien refiere que se encuentra con ella en casa y que esta en buenas condiciones y que desarrolla actividades normalmente que luego sube las evidencias.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nery Quiceno Profesional en primera infancia.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09 2024	7:15 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:15 del día 06/09/2024 ingresa la menor Luciana Rojas en compañía de su madre la señora Kelly Torres, la menor se ve en perfectas condiciones, ingreso con buen ánimo para empezar a desarrollar las actividades con los compañeros, la madre refiere que ha comido bien inicio contacto con los amigos amablemente se da cierre a esta novedad por inasistencia.

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
06/09 2024	16:10 pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:00pm del día 06/09/2024 ingresa la señora Kelly Torres para recoger a la menor Luciana Rojas, se le socializa que la menor se encuentra en perfectas condiciones, que desarrollo las actividades de forma muy agradable y comio bien sus alimentos se da cierre a esta novedad por inasistencia. finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nery Quiceno Llano profesional en primera infancia.	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: POR PSS-109
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153003 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Párvulos Y NUIP: 1616752609 NIÑA O NIÑO: Davianny Isabare Nampia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Nampia Pedraza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Pedraza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
18/09 2024	13:25	Jardín Avesol	El día de hoy 18 de septiembre del 2024 siendo las 13:25 Pm se acerca al Jardín la mamá de la niña la señora claudia Nampia Pedraza identificada con cc 1007502255, ella refiere que se lleva a su niña a casa debido a que tiene una reunión Familiar por motivos de Salud de un Ser querido se hace entrega de las onces, avena, pera y galletas. Hasta este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nori Quiceno Llano profesional en primera Infancia	Claudia Nampia 1007502255

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
19/09 2024	8:00 am	Jardín Avesol.	Siendo las 8:00am del día 19/09/2024, se hace contacto con la señora Claudia Nampia al celular 3112053314, para preguntar por la menor la cual refiere que ella tuvo que salir de viaje y que no tuvo quien se hiciera cargo de la menor y se la llevo que regresa el proximo lunes, la señora Claudia Nampia cc. 1007502255, dice que ella misma la trae al jardín, se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nori Quiceno Llano profesional en primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09 2024	7:40 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:40am del día 23/09/2024 ingresa al jardín la menor Davianny encompanio de su madre claudia Nampia y cc 1007502255, la menor se ve en perfectas condiciones, ingresa al salón y se alegra al ver a sus compañeros comparte las actividades de manera normal y alegre. Aquí se da cierre a esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nori Quiceno Llano profesional en primera infancia.	claudia Nampia 1007502255

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
23/09 2024	16:00 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 16:00pm del día 23/09/2024 ingresa la señora claudia Nampia cc. 1007502255 para recoger a la menor Davianny, se le socializan las novedades del día y esta de acuerdo con ellas, agradece a la docente y se retira con ella a su casa. Aquí se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nori Quiceno Llano profesional en primera infancia	claudia Nampia 1007502255

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4-Sa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Nuesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1152949722 NIÑA O NIÑO Mateo de Jesús Chirinos Valles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sarai Rebeca Valles

ACUDIENTE PRINCIPAL Neuris de Carmen Valles. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quiceno Llano

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/09 2024	8:00 am	Jardín Nuesol	Siendo las 8:am del día 23/09 Se tiene comunicación con la señora Sarai al número 3219280 35 para preguntar por el menor Mateo, a lo cual la señora Sarai responde que no lo trajo porque hacia frio y tenia que salir hacer unos trámites con el niño, que el se encuentra bien, que lo trae mañana, aquí se da cierre a esta novedad, finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano 23/09/24 profesional en primera infancia	Sarai

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/09 2024	7:00 am	Jardín Nuesol	Siendo las 7:am del día 24/09/2024 ingresa al jardín Nuesol la señora Sarai en compañía del menor Mateo quien se ve en buenas condiciones de salud, ella refiere que se encuentra haciendo trámites de documentos, y que por eso no lo Trajo el dia anterior, el menor entra al salón para compartir con sus compañeros. Aquí finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano 24/09/24 profesional en primera infancia	Sarai

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/09 2024	16:00 pm	Jardín Nuesol.	Siendo las 16:pm del día 24/09/2024 se acerca la señora Sarai para recoger a el pequeño Mateo, se le socializa las novedades anteriores y las actividades del día, ella toma a su hijo, agradece a la docente y pregunta que si esta comiendo bien, se le da respuesta que si, se despide y sale del jardín. Aquí se da cierre a esta novedad finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano 24/09/24 profesional en primera	Sarai

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Scanned with CamScanner