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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1023420073 NIÑA O NIÑO: Elizabeth Tatiana Peña Manrique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Manrique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Manrique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Clambel Calindo P.

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
19-09-2024	10:15	Nivel Prejardin B Caminos de la Vida	La docente Clambel Calindo le comunica a la señora Luisa Fernanda Manrique acudiente de la niña Elizabeth Tatiana Peña Manrique que tiene pendiente por hacer llegar a la institución el certificado visual y auditivo, con plazo hasta el día 19 de octubre de 2024; además le realiza lectura de la novedad realizada y procede a firmar estando de acuerdo con lo escrito. En este punto 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
Clambel Docente.	Luisa Fernanda Manrique 1024580227

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
23-09-2024	7:50 am	Nivel Prejardin B Caminos de la Vida.	Ingresa la señora Luisa Fernanda Manrique (al) acudiente de la niña Elizabeth Tatiana Peña Manrique la cual le hace entrega del certificado médico P&P, Crecimiento y desarrollo, donde estipula los valoración Visual y auditiva de la niña por lo tanto cumple con el compromiso pendiente; además le realiza lectura de la novedad realizada y firma estando de acuerdo con lo escrito. En este punto se cierra novedad del 19-09-2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Clambel Docente.	Luisa Fernanda Manrique 1024580227

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
23-09-2024	16:20	Nivel Prejardin B Caminos de la Vida.	La docente Clambel Calindo le comunica a la señora Luisa Fernanda Manrique acudiente de la niña Elizabeth Tatiana Peña Manrique, que en este día le aplicaron la vacuna de la influenza y que por recomendación le debe aplicar paños de agua tibia, si les da fiebre bañar con agua tibia siempre de pies a cabeza y si persiste el malestar remitir al médico; le realiza lectura de la novedad realizada y procede a firmar estando de acuerdo con lo escrito. En este punto 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
Clambel Docente.	Luisa Manrique 1024 580 227

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
24-09-2024	7:50 am.	Nivel Prejardin B Caminos de la Vida.	Ingresa la niña Elizabeth Tatiana Peña Manrique junto con su acudiente la señora Luisa Fernanda Manrique, la cual le manifiesta a la docente Clambel Calindo que la niña en el momento durante la noche no presentó ningún malestar alguno; sin embargo la docente en el momento le expresa que durante el día, estando en observación Elizabeth Pe. si presenta molestar; además le realiza lectura de la novedad realizada y procede a firmar estando de acuerdo con lo escrito, en este punto 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
Clambel Docente.	Luisa Fernanda Manrique 1024580227

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL Prejardin B NUIP 1023420073 NIÑA O NIÑO Elizabeth Tatiana Peña Manrique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luisa fernanda Manrique

ACUDIENTE PRINCIPAL Luisa Manrique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Claribel Galindo Aragón .

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
24-09 2024	16:06	nivel prejardin B caminos de la vida.	Ingresa la señora Luisa fernanda Manrique acudiente de la niña elizabeth Tatiana peña Manrique, a la cual la docente claribel Galindo le manifiesto que la niña en atención durante el día estuvo bien, no presento malestar alguno, participó y disfrutó de las actividades propuestas, por lo tanto sale en optimas condiciones físicas y de salud; Acordes se le realiza lectura de la novedad realizada y procede a firmar estando de acuerdo con lo escrito. En effe puesto se cierra novedad del 23-09-2024 .

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente.	*Luisa fernanda manrique 1024580227

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

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL Prejardin B NUIP 1023919692 NIÑA O NIÑO Yuri Vanessa Caviedes Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mercedes Sierra

ACUDIENTE PRINCIPAL Mercedes Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Claribel Galindo Aragón .

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-09 2024	16:00	Nivel Prejardín B Caminos de la Vida.	La docente Claribel Galindo le comunica a la señora Mercedes Sierra acudiente de la niña Yuri Vanessa Caviedes Sanchez que en este día le aplicaron la vacuna de la influenza y que por recomendación le debe aplicar paños de agua fría, si le da fiebre bañar con agua fría, siempre de pies a cabeza y si persiste el malestar remitir al médico; Además le realiza lectura de la novedad realizada y procede a firmar estando de acuerdo con lo escrito. en este punto 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
Claribel Docente.	Mercedes Sierra 52878633

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
24-09 2024	7:40 am	Nivel Prejardín B Caminos de la Vida.	Ingresa la niña Yuri Vanessa junto con su acudiente la señora Mercedes Sierra, la cual le expresa a la docente Claribel Galindo que la niña en mención no presentó malestar. Sin embargo la docente en mención le expresa que durante el día estará en observación durante las actividades preparadas en el nivel; Además le realiza lectura de la novedad realizada y procede a firmar estando de acuerdo con lo escrito. En este punto 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
Claribel Docente.	Mercedes Sierra 52878655

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
24-09 2024		Nivel Prejardín B Caminos de la Vida.	Ingresa la señora Mercedes Sierra acudiente de la niña Yuri Vanessa Caviedes a la cual la docente Claribel Galindo le manifiesta que la niña en mención durante el día estuvo bien, no presentó malestar alguno, participó y disfrutó de las actividades propuestas y por lo tanto sale en optimas condiciones físicas y de salud; Además se le realiza realiza lectura de la novedad realizada y procede a firmar estando de acuerdo con lo escrito. En este punto se cierra novedad del 23-09-2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claribel Docente.	Mercedes Sierra 52878655

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

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 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL Prejardín NUIP 1025...6907 NIÑA O NIÑO Zan Sebastian Prieto Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jessica Paola Castillo Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jessica Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Clanbel Galindo Aragón.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-09 2024	16:15	Nivel Prejardín B Caminos de la Vida.	La docente Clanbel Galindo, le comunica a la Señora Jessica Paola Castillo Rodriguez acudiente del niño Zan Sebastian Prieto Castillo, que en este día le aplicaron la vacuna de la influenza y que por recomendación le debe aplicar pañitos de agua fría, si le da fiebre bañar con agua fría, si es preciso pies a cabeza y si persiste el malestar, remitir al médico. Además le realiza lectura de la novedad realizada y procede a firmar estando de acuerdo con lo escrito. En este punto 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
Docente.	* Jessica Castillo 1024577358

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
24-09 2024	7:45 am	Nivel Prejardín B Caminos de la Vida.	Ingresa el niño Zan Sebastian Prieto Castillo junto con su acudiente la Señora Jessica Paola Castillo Rodriguez, la cual le manifiesta que el niño en mención durante la no presento novedad, ni malestar alguno; sin embargo la docente Clanbel Galindo le expresa que estará en observación durante el día, en las actividades pedagógicas preparadas en el Nivel; Además le realiza lectura de la novedad realizada y Procede a firmar estando de acuerdo con lo escrito. En este punto 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
Docente.	Jessica Castillo 1024577358.

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
24-09 2024	16:00	Nivel Prejardín B Caminos de la Vida	Ingresa la Señora Jessica Paola Castillo Rodriguez acudiente del niño Zan Sebastian Prieto Castillo, a la cual la docente Clanbel Galindo, le manifiesta que el niño en mención durante el día estuvo bien, no presentó malestar alguno, participó y disfrutó de las actividades propuestas; por lo tanto sale en optimas condiciones físicas y de salud; Además se realiza lectura de la novedad realizada y Procede a firmar estando de acuerdo con lo escrito. En este punto se cierra novedad del 23-09-2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente.	• Jessica Castillo 1024577358

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

Powered by CamScanner