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

UNIDAD OPERATIVA: Jardín las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luis. Torres

NUIP: 1031858153 NIÑA O NIÑO: Erick Santiago Balduino Lopez

CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Yurani Lopez

PARENTESCO: Yurani Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Rios Lozada

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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
JI las flores	Inicio de la novedad Se registra novedad de inasistencia del niño luego de realizar llamada telefónica al número #3238206980 donde se tiene comunicación con la señora Yurani, mama del menor e informa Profe Lina buenos días hoy no llevamos al niño debido que por dinámicas familiares con el papá decidimos retirarlo. Profe agradecidos con el Jardín y con usted Dios los amar

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
po aplica	Si entrega con nuestro hijo pero es lo que estabamos después de hablar en familia Profe, Si me lo permite ya en el transcurso de la semana les paso la carta de retiro voluntario de Santi, o usted me dice que debo de hacer Profe. Porque el niño no vuelve al Jardín. Se respeta la decisión de la familia y se queda a la espera de la carta de retiro.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Rios Lozada	No aplica

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

LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
JI las flores	Inicio de novedad Siendo las 15:57 pm Se realiza llamada telefónica al # 3238206980. donde se tiene comunicación con la señora Yurani Lopez y refiere "Profesora buenas tardes hoy no me quedo tiempo para pasar a retirar el retiro del niño del jardín pero ya mañana con seguridad paso, ya que tengo mas tiempo. Se queda a que la señora pase al jardín el día de mañana Para Proceso de retiro.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Rios Lozada	No aplica

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

LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
JI los flores	Inicio de novedad Se registra novedad del seguimiento telefonico a la señora Yurani Lopez mama de Erick Santiago Balduino Lopez ya que ella se habia comprometido a pasar al jardin para hacer retiro voluntario del niño, al llamar al telefono celular numero 3238206980 la llamada fue efectiva y refiere que no puede pasar ya que tenia citas medicas con sus otros hijos. Se mantiene que tenia citas medicas con sus otros hijos. Se mantiene

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	No aplica

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: U. Floresa RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Prejardín 2 NUIP: 1035858581 NIÑA O NIÑO: Erick Santiago Bolaños Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Yurany Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lilia Rios Tolosa

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	2:37 pm	U. Las Floresa	Inicio de Novedad: Se registra novedad de Suspensión del niño Erick Santiago a partir del 19 de Septiembre, Luego de recibir carta por Parte de los Padres, donde manifestaron que era por Cirunstancias familiares y Psicologicas hicieron solicitud de retiro voluntario. La novedad se firma ya que todo se hizo de manera Virtu

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lilia Rios Tolosa	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-008

Versión: 5

Página 1 de 7

UNIDAD OPERATIVA: JI las Flores — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Juan Jairo

NIÑA o NIÑO: Mariah Valentina Ospina Correa

NIÑA o NIÑO: Daniela Correa Horgun

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dos Pies Lotería

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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
JI las flores	Inicio de novedad Se registra novedad de inasistencia de Mariah desde la misma mañana que llama la mamá que no la lleva al jardín debido que no trabajo y se para el día en el hogar, pero que mañana la traerá, el niño está bien, pues lo veo a salir a saludar y luego lo llevo a casa. esta información la dio la mamá a las 8:30am

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dos Lotería	no aplica

	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						NO X	NO X

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
JI las flores	Siendo las 7:45 am llega la señora Natalia Correa mamá de Mariah Ospina la cual informa que el niño está de inasistencia debido a que el niño está de día de descanso, pero mañana sin falta estará en el jardín.

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dos Lotería	Natalia Correa 1019088824 Horgun

	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						NO X	NO X

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
JI los flores	Durante el acompañamiento que se hizo con el niño dentro del jardín se logra observar que se integra y participa de todas sus actividades con gran interés, en los momentos de alimentación, se nota que llega muy animado, arreglado y saludable, cabe resaltar que se entrega a la mamá al momento de salida sin novedad alguna.

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dos Lotería	Natalia Correa 1019088824 Horgun

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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021-10-15 000:00:00) 20/09/2021
Página: 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JI las flos — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucy Ríos

NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Liam David Bermudez Miranda

DOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Silvia Patricia

Silviapatricia — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Livia Ríos Lozada

1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
JI las flores	Inicio de novedad siendo las 13:52 Se realiza llamada telefonica al telefono # 3213601035 donde se tiene comunicación con la señora Silvia Patricia Madre y refiere que no logro hacer el niño debido a que tenia citas medicas bastante retardas y ella saco permiso para sus citas, pero que el niño esta bien y no presenta ninguna novedad. Profe el ya mañana asiste normalmente.

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ríos Lozada	No aplica

1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
JI las flores Prejardín 2	Inicio y Cierre de novedad Se hace novedad, de ingreso al jardín la Señora Silvia Madre del menor informa que el llevar al niño a sus citas como es un batallento no le dieron ningun Certificado que ella lo que podia es presentar Orden de la cita y la historia clínica del niño. El niño ingresa al jardín sin novedad de salud, queda compartiendo adecuadamente.

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ríos Lozada	Silvia Patricia Miranda CC.1026753317

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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
PO aplica	PO aplica

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

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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
PO aplica	PO aplica

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
	Fecha: Memo (20210183001 - 20/05/2021
	Página: 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: Las Flores — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan José Arfonduaga Rodriguez

NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Rodriguez

MODALIDAD: Cerca Familiar — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
Las Flores	Inicio de novedad De reporta novedad de inasistencia del niño Juan José Arfonduaga luego de tener comunicación con la mama. La señora Luisa al número telefónico y refiere que hoy era su día de descanso no trabajo al niño pero que ya mañana con seguridad asiste con normalidad. Pero que el niño ha estado bien de salud que lo saco a visitar a sus abuelitos.

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ríos Lozada	no aplica

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

LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
Las Flores	Inicio y Cierre de novedad Siendo las 7:51 am, ingresa al jardín la señora Luisa Fernanda Rodriguez junto con su hijo Juan José Arfonduaga Rodriguez donde refiere que el niño Raul era hoy bien que no ha presentado ninguna novedad de salud y nuevamente notifica que por motivos de su descanso no no lo había mandado ayer

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ríos Lozada	Luisa Rodriguez +1064054879

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

LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

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

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

LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

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

Scanned with CamScanner

PROYECTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
	Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
	Página: 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: J1 Las Flores — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Flores

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Salome Espinosa Lagos

NOMBRE MADRE, PADRE O CUIDADOR NIÑO: Lida Rocio Lagos

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Luisa Rios Urrutia

	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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
J1 Las Flores salón Pre-jardín 2	Inicio de la novedad: Seguimiento Siendo las 7:20 am se realiza llamada telefonica al 3136443065 donde contesta la señora Lida Rocio madre de Salome Espinosa Lagos y refiere que: "Profesora Livia justo con respecto a nuestra Semana pasada fuimos a la cita al jardin debido que ya me salio muy adolorida. Pero a nivel de la salud de salito esta sana y muy contenta en cuanto a sus deberes"

LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Rios Urrutia P.A.P	No aplica

	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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
J1 Las Flores salón Pre-jardín 2	Siendo las 8:30 am se realiza la llamada telefonica al # 3136443065. donde contesta la Sra Lida Rocio madre de Salome Espinosa y ella comenta" Buenos dias profesora, Salome se encuentra bien, ayer el pediatra le ordeno una resonancia de cerebro porque la que ya tenia se hace mas grande y una radiografia de cadera y el control debe ser en Noviembre, la otra semana cuando la llevamos de nuevo te entregamos las Fotocopias." feliz tarde, gracias"

LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
J Toscano P.A.P.	NO Aplica.

	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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
J1 Las Flores salón Pre-jardín 2	Inicio de novedad: Seguimiento Siendo las. de la mañana la señora Lida Rocio informa mediante chat, estado de salud de su hija salome Espinosa Lagos donde escribe "Profesora Livia tenga muy buenos dias quiero informar que Mañana la niña tiene citas médicas, Pero fue ella esta bien de salud en casa, que ya para el lunes 19 de septiembre asiste de normalidad al jardín"

LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Rios Urrutia	NO aplica

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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
J1 Las Flores salón Pre-jardín 2	Inicio de novedad Seguimiento Siendo las 3:30 pm se realiza llamada telefonica al numero de contacto, la señora Lida Rocio que es quien recibe la llamada dice que se llama para conocer estado de salud de la niña informa que: Salome esta super bien de salud con ganas ya de volver al Jardin para compartir con sus compañeritos, Pero ya el lunes estara allá.

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Rios Urrutia	NO aplica

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: [illegible]
Versión: 6
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 7

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JI las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lida Lagos

NIVEL Prejardín 2 NUIP 1031853313 NIÑA O NIÑO Salome Espinosa Lagos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lida Rocio Lagos

ACUDIENTE PRINCIPAL Lida Rocio Lagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lina Rios Lozada

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 [illegible]: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/09/2024	7:16 am	JI las Flores prejardín 2	Seguimiento de novedad Siendo las 7:16 am ingresa el padre de la niña Se recibe a la niña Salome Espinosa en compañía de su Papa Carlos Espinosa identificado con [illegible] donde informa que la niña esta bien durante el tiempo en casa no presento ninguna novedad de salud, el padre de familia pide que por motivos de [illegible]

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	de su espera, se le pueda entregar niña en la puerta del jardín para [illegible] subir escaleras. se llegó a ese acuerdo mientras que la mamá de la niña [illegible] terminar de recuperarse, ya que por la cirugía que le hicieron fue que [illegible] Salome estuvo en casa en el periodo de dos semanas. la niña ingresa [illegible] al jardín y se dispone a jugar con el

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Rios Lozada PAP	+ CARLOS ESPINOSA + C.C. 80.186.[illegible]

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 [illegible]: NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/09/2024	7:19 PM A 4:00 PM	JI las Flores prejardín 2	Cierre de novedad Siendo las 7:19 am se da inicio Seguimiento de la niña dentro del [illegible] evidenciando buena disposición por [illegible] Ruta para Suntesprise a las diferentes actividades del día. Dentro del proceso de alimentación la niña se motiva para ingerir sus alimentos. Se entrega a mamá la señora Lida Lagos siendo las [illegible]

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Rios Lozada	+ LYDA ROCIO LAGOS + 52929 856

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 8
Fecha: Marzo 02/2018 30-09-2021
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA: Las Flores — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Leydi Tatiana Cadena

NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isabel Cecilia Reyes Cadena

NOMBRE DE LA PROFESIONAL ENCARGADO(A) DEL NIVEL: Isabel Cecilia Reyes Cadena

	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						NO X	NO X

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Jl las flores Prejardín 2	Inicio de Novedad 3143512451 Siendo las 12:01 PM se realiza llamada telefónica al número de teléfono, para conocer la inasistencia de la niña Isabel, la llamada se efectua y es contesta a este número de la mamá, la señora Rebeca Cadena e informa: "Profesora hoy que pena se me pasó informar, pero no llegue y la niña hoy al jardín, lo que pasa es que me quede donde un hermano que vive en el sur y hoy se me hizo tarde para venir.

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Bien logrado	No aplica

	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						NO X	NO X

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Jl las flores Prejardín 2	Inicio y Cierre de Novedad Se registra el cierre de la novedad por inasistencia de la niña Isabell. que hoy la quez junto con su mamá al jardín donde se recibia. sin dejar novedad de salud externa, la niña queda compartiendo adecuadamente en su jardín con sus compañeritos así se especifica y se hace el Cierre de la novedad.

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Bien logrado	Rebeca Cadena Reyes 51480917

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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica.

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
aplica	no aplica

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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica.

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

UNIDAD OPERATIVA: JI Las Flores | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lyan Yuliz

NUIP: 1013328122 | NIÑA O NIÑO: Valentina María Estrada Mosquera

DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenni del Campo

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Lina Pico Lobaton

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de salud SI / NO	Se realizó actividad de valor SI / NO
					✓						✓	✓

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
JI las Flores	Inicio de novedad Siendo las 14:21 Pm se realiza llamada de Referencia al # 3233397(3) donde se logra contactar a la señora Jenny madre de la niña Valentina "Dice le lleve la niña ya que tiene varias citas medicas y siempre necesitan el apoyo y hoy decidí no llevarla" Por lo cual se solicita certificado para ser anexado dicho en la historia clínica de la niña.

LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Pico	no aplica

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de salud SI / NO	Se realizó actividad de valor SI / NO

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
JI las Flores Desjardin 2	Inicio y Cierre de la novedad Se hace registro de novedad de ingreso de la niña Valentina Pulla 2 años 1 mes. Viene en compañía de la mamá la señora Jenni Machacón a valoración Fisioterapia la niña está bien. Pero el medico no le dio cita de control por el momento se la remite a consulta externa para valoración por su especialidad.

LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Pico	Jenni Machacón 1013328122

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de salud SI / NO	Se realizó actividad de valor SI / NO

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica

E LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
aplica	no aplica

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de salud SI / NO	Se realizó actividad de valor SI / NO

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica

DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS- Versión: 0 Fecha: Memo I2021 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP _____ NIÑA O NIÑO _____

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica											

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

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 5
Fecha: Marzo (2021-10-14 en adelante)
Página: 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JI Las Flores — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Leidy Pico

NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Briana Salome Cortés Arevalo

APELLIDOS DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arevalo

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Fernanda Pico Tejada

											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
JI Las Flores Prejardín 2	Inicio de novedad se registra novedad de ingreso de Briana Cortés Arevalo, en compañía de la señora Johanna Arevalo mama de la menor donde manifestó que se le hizo tarde y por ello trae la niña a esta hora. Que ya bien desayunada. Se recibe a la niña sin novedad alguna novedad de salud medicamento comparte con sus compañeros tranquilamente.

NOMBRE DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Tejada	Johanna Arevalo 52784049

											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
JI Las Flores Prejardín 2	Seguimiento y Cierre de la Novedad Durante la estadía de Briana dentro del jardín se observo activa disfrutando de todas las especies con interes y buena actitud lo que le permitio pasar una jornada genuina logrando fortalecer cada una de sus habilidades en su desarrollo. Se hace el cierre al seguimiento entregando a la niña a su mamá en buen estado de salud.

NOMBRE DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Tejada	Johanna Arevalo 52784049

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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
PO aplica	PO aplica

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

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

LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
PO aplica	PO aplica

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221016300 - 20/06/2022
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JJ Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucia Ríos
NIVEL Pre y Min 2 NUM 1021516979 NIÑA O NIÑO Isabella Valencia Montaño.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dayne Montaño Sanchez
ACUDIENTE PRINCIPAL Dayne Montaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lucia Ríos Lozada

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
09/04/2024	10:04 am	JJ Las flores salón Pre jardín 2	Inicio de novedad. Siendo las 10:04 am ingresa la estudiante identificada con C.C. 1021516979 nombre de Isabella Valencia Montaño, quien refiere que fue la pica a esta hora de la mañana, turno de la tarde y quiso pasar la mañana con ella, la niña se halla con su desayuno suministrado desde casa no se evidencia novedad de salud.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dayne Montaño Sanchez 1021515979

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
10/04/2024	4:29 pm	JJ Las Flores Pre jardín 2	Inicio y Cierre de la novedad Durante la estadía de la niña, dentro de la sede Sarrato, activa disfrutando de las experiencias pedagógicas, así mismo interactuó y compartió con cada uno de sus compañeros consumió adecuadamente sus alimentos aprueba su jornada y no pone salir solo, tranquila, disfrutando de la actividad de salida, sale junto con la mamá.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dayne Montaño Sanchez 1021515979

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO aplica

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
NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO aplica

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luis Torres
NIVEL: Jardín T. N.UIP 1013281474 NIÑA O NIÑO: María Paz Ospina Marín
MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Stephanie Marín
ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Marín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Livia Ríos Lozada

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
12/09/2024	14:47 pm	JI Las Flores	Inicio de novedad Siendo las 14:47 Pm se realiza llamada telefónica al número telefónico donde contesta la señora Claudia Marín y refiere no a ver traído la niña al jardín ya que la tiene en cursos de natación y piscina y solio cansada por ello la deso con la tía, pero que ya mañana asistira como de costumbre. Se espera que el día de mañana la niña asista al jardín nuevamente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/09/2024	7:43 am	JI Las Flores	Inicio y fierre de novedad Siendo las 7:43 am ingresa la señora Claudia Marín junto con su hija María Paz Ospina Marín, la señora informa que hay días como ayer que la niña llegara sobre las 10 am o no vendra al jardín por sus actividades aparte del jardín Curso de Ingles y natación, Se informa a la mamá la importancia de que la niña asista a su Jardín

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Claudia Stephanie Marín 1019118460.

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
25/09/2024	13:39 pm	JI Las Flores	Inicio de novedad Se registra novedad de salida de la niña María Paz Ospina Marín. Ya que la señora Claudia Marín identificada con número de cc 1019118460 madre de la menor, informa que la niña tiene curso de natación a las 3:Pm la niña sale con su alomuerzo y sus onces Se entrega en buenas condiciones de salud sale junto de su mamá.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claudia Stephanie Marín 1019118460

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

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: Suba | UNIDAD OPERATIVA: JI Las flores | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luis Ríos

NIVEL: Pre-jardín 2 | NUIP: | NIÑA O NIÑO: Scarlett Sofía Cermeño Calderu

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohamis Calderi

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohamis Calderi | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Livia Ríos Lozada

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 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
09/09/2024	9:32 am	JI Las flores Salón pre-jardín 2	Inicio de novedad Se registra novedad de ingreso de la niña Scarlett Sofía, en compañía de la mamá la señora Yohamis Calderi identificada con CC 1193473599 quien refiere buena a esta hora ya que se quedó dormida y no quiso desayunar en la mañana, la niña ingresa bien motivada queda en el salón compartiendo con sus compañeritos.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yohamis Calderas T 1193473599

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 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
10/09/2024	4:21 pm	JI Las Flores pre-jardín 2	Seguimiento y Cierre de novedad Durante la Permanencia de la niña en el jardín infantil se mantuvo tranquila lo que le permitió el disfrute de cada una de sus experiencias, su alimentación la recibió adecuadamente, logro aprovechar su siesta participo de cada rutina de manera responsable, se entrega a la salida a la señora Yohamis Calderas, feliz en buen estado de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luis Ríos Lozada PAP

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yohamis Calderas 1193473599

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: no aplica

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
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: no aplica

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210161300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JT Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL Pequeñin NUIP 1031833624 NIÑA O NIÑO Giselle Sofia

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Johanna Calderon

ACUDIENTE PRINCIPAL Yohanna Calderon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lina Rios Estrada

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
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Scanned with CamScanner