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 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yelima Velasquez

NIVEL Jardin A NUIP 1206226058 NIÑA O NIÑO Dominick Andres Bosto Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Lorena Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Lorena R PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Liliana Segura

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Septiembre 2024	9:00	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardín A.	Siendo las 9:00 de la mañana ingresa la señora Leidy al aula de prejardín en compañía de su hijo Dominick, donde manifiesta que el niño pasó la noche con tos, que se encuentra indispuesto que mejor ella se queda con el cuidandolo en casa. la docente le recomienda llevarlo al medico si sigue aparmo el niño, la docente le brinda el desayuno al niño y le hace entrega del paquete alimentario (1 fruta, 1 lacteo y un cereal) El niño sale en compañía de su madre en optimas condiciones. En este punto 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
Docente: Ana Liliana Segura.	LEIDY RODRIGUEZ 1021535937.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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 Septiembre 2024	8:55	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardín A.	Siendo las 8:55 de la mañana la docente realiza una llamada telefonica al número 3023862945, donde contesta la señora Leidy, la docente Liliana le pregunta que como sigue su hijo Dominick, manifestando que el niño se encuentra hospitalizado desde la madrugada, la docente le pregunta cual es el diagnostico y en que clinica se encuentra, la señora refiere que el niño presenta infección respiratoria y una crisis asmatica, que se encuentra en el hospital. Se tomara el siguiente espacio para continuar.

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	X	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 Septiembre 2024	8:55	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardín A.	De la misericordia. HOMI, la señora tambien informa que por whatsApp ya ha enviar la constancia de la hospitalización por parte del hospital. La docente refiere que el jardin ya ha continuar realizando el siguimiento sobre el estado de la salud del niño, que la docente ya ha estar en constante comunicación con ella. Además, le recomienda si llega a presentarse alguna novedad informar inmediatamente. a la docente o coordinadora, la señora refiere que claro que si. En este punto 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
Docente: Ana Liliana Segura.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Septiembre 2024	9:30	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula	Siendo las 9:30 de la mañana la docente Liliana realiza una llamada telefonica al número 3023862945, donde contesta la Señora Leidy, informando que su hijo Dominick se encuentra estable que hoy le iban a dar salida, pero se desaturo y no le pueden quitar el oxigeno, que el doctor dijo que iban a esperar como evoluciona el día de hoy. La docente le recomienda cualquier novedad informar de inmediato, que ella ya ha seguir llamando para saber sobre la salud del niño. En este punto 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
Docente: Ana Liliana Segura.	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 19 UNIDAD OPERATIVA J. I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velazquez

NIVEL Jardin A NUIP 1208226665 NIÑA O NIÑO Dominick Andres Bosto Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Lorena Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Lorena R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Liliana Segura

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/09/2024	10:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula pregardín A.	Siendo las 10:00 de la mañana la docente Liliana realiza una llamada telefonica al número 3023862945, Contesta la señora Leidy, manifestando que su hijo Dominick se encuentra estable que esta muy congestionado y le estan realizando terapias respiratorias y que todavia tiene el oxigeno, pero que gracias a Dios el niño esta estable, la docente le recomiendo si durante el fin de semana ocurre alguna novedad llamarla para informar, igual manera el lunes se volvera a llamar para hacer el seguimiento. En este punto 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
Docente: Ana Liliana Segura.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/09/2024	9:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor Aula pre jardin A.	Siendo las 9:00 de la mañana la docente Liliana, realiza una llamada telefonica al número 3023862945, donde contesta la Señora Leidy, informa que su "hijo Dominick ya esta mucho mejor gracias a Dios ya esta mucho mejo que lo más probable. es que le den la salida hoy o mañana estan al espera del oxigeno que llegue a la casa, ya que el niño ya ha necesitar oxigeno. para la noche, la docente le recomienda si le dan incapacidad, se tomara el siguiente espacio.

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	Se realizó activación de ruta
	X								X		SI ____ NO X	SI ____ NO X.

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	llevarla al jardin al igual que la historia clinica, tambien la docente le recomienda informar alguna novedad que se presente con el niño, que si le dan salida por favor acercarse al jardin y llevar la incapacidad y soportes medicos, donde ella responde que dara que si. En este punto finaliza la novedad, se continuara con el seguimiento el siguiente mes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
											SI ____ NO ____	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-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015900 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J. Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Jardin A NUIP 1071536108 NIÑA O NIÑO Lyan Yoby Manco Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jeny Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jeny Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Liliana Segura Solas.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	X	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
16 Septiembre 2024	7:15	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula pregardin A.	Siendo las 7:15 de la mañana ingresa la señora Jeny en compañía de su hijo Yoby al aula de pre jardin A, la señora hace entrega de una carta de autorización con su documento de identidad para que la señora Leidy para, que sea la acudiente cuando ella o su esposo no puedan venir por el niño a la salida del jardin, la docente le recuerda los horarios para que le informe a la acudiente. Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo, al aula de pregardin A. En este punto 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
Docente: Ana Liliana Segura	Jeny Hernandez. cc. 1022982786. [illegible]

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
Aplica 2	Aplica 2	Aplica. 2	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
Aplica 2	Aplica 2	Aplica 2	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
Aplica 2	Aplica 2	Aplica 2	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: 0
Fecha: Memo 12021015300 20/05/2021

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1021032926 NIÑA O NIÑO: Marian Mariana Pereira.

MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Zegra.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	X	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 Septiembre 2021	16:20	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardin A	Siendo las 16:20 ingresa la señora Angie al aula de prejardin A, por su hija Marian, donde la docente le informa que la niña fue remitida a la Bicicleta de las 9:00, por evidenciar conductas disruptivas las cuales anteriormente se han dialogado con la madre de la niña de manera verbal. Además, se hace entrega de la citación para el día 26/09/2021 a las 9:30 de la mañana, la señora Angie firma el recibido. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones físicas y emocionales del aula de prejardin A. En este punto 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
Docente: Ana Liliana Zegra.	53095834

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-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015900 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J. I. Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Jardin A NUIP 1018273835 NIÑA O NIÑO Juan Daniel Duque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Duque

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Duque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Liliana Segura.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 Septiembre 2024	9:00 pam	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula pregardin A	Siendo las 9:00 de la mañana la docente realiza una llamada telefonica a los números 3003619980 / 3243663838 para comunicarse con la señora Diana para saber porque su hijo Juan no vino hoy al jardin, pero desafortunadamente no se logra comunicación se va ha buzón de mensajes, la docente insiste varias veces, pero no logra comunicación ninguna, la docente le escribe por whatsApp pero tampoco logra comunicación. En este punto 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
Docente: Ana Liliana Segura	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 Septiembre 2024	9:30 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardin A	Siendo las 9:30 de la mañana la docente Liliana realiza una llamada telefonica a los números 3003619980 / 3243663838 para comunicarse con la señora Diana para indagar porque su hijo Juan no ha venido al jardin ayer y hoy, pero no se logra comunicacion los números aparecen que no estan activos, la docente insiste varias veces pero difinitivamente no logra comunicacion

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Septiembre 2024	9:00 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula pregardin A	Siendo las 9:00 de la mañana La docente Liliana realiza una llamada telefonica a los números 3003619980 / 3243663838 donde contesta la Señora Diana manifestando que el niño no volvera al jardin por que ella tiene que hacer muchas vueltas de su hijo Mayor y el jardin le queda muy retirado por esto mejor buscara uno más cerca, la docente le recomienda acercarse al jardin para traer la carta de retiro voluntario, la señora dice que mañana en la mañana pasa para llevarla. En este punto 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
Docente: Ana Liliana Segura.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Septiembre 2024	7:30 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardin A.	Siendo las 7:30 de la mañana ingresa la señora Diana al aula de pregardin A, donde hace entrega de la carta de retiro voluntario, la docente le pregunta que como esta el niño, donde responde que muy bien que mientras ella lo esta cuidando mientras encuentra un jardin cerca, la docente tambien le pregunta si esta segura de retirar el niño del jardin, donde ella manifiesta que Si, que muchas gracias por el servicio prestado durante el tiempo que el niño estuvo en el jardin. En este punto se hace cierre de la novedad del día. 02/09/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Diana Patricia Duque. 24336372.

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 I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Pjardin A NUIP 1024610889 NIÑA O NIÑO Alan Andres Lopez Sosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Liliana Segura.

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 Septiembre 2024	9:00 am	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardín A	Siendo las 9:00 de la mañana la docente se comunica al número telefonico 3015142349, donde contesta la señora Laura madre del niño Andres, donde manifiesta que "no llego el niño al jardin porque el fin de semana estuvo indispuesto de salud," la docente recomienda llevarlo al medico, la señora menciona que ya lo esta arreglando para llevarlo que cualquier novedad se comunicara de inmediato, para informar sobre la salud del niño. En este punto 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
Docente: Ana Liliana Segura.	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
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 Septiembre 2024	10:00 am	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardín A	Siendo las 10:00 de la mañana ingresa la señora Laura al aula de prejardin A, donde hace entrega de la incapacidad de su hijo Andre donde manifiesta que lo llevo al medico y el niño presenta infeccion viral aguda, la docente le pregunta como esta el niña, ella contesta que esta estable pero todavia esta presentando fiebre que ella le esta dando los medicamentos que le enviaron. La docente le recomiendo estar atenta a los signos de alarma para llevarlo al médico que ella ya ha estar en comunicación para saber del estado de salud del niño. En este punto 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
Docente: Ana Liliana Segura	laura lopez 1001061830

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Septiembre 2024	9:00 am	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardín A	Siendo las 9:00 de la mañana la docente Liliana realiza una llamada telefonica al número 3015142349 donde contesta la señora Laura, la docente le pregunta como esta su hijo Andres, ella manifiesta que gracias a Dios esta mucho mejor, la docente le recuerda que el proximo lunes ya debe regresar al jardin, la señora Laura dice que si Dios quiere si ella lo lleva en su horario normal, la docente manifiesta que lo va ha esperar con los brazos abiertos. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura	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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 Septiembre 2024	7:40	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardín A	Siendo las 7:40 de la mañana ingresa la señora Laura en compañia de su hijo Andres al aula de prejardin A, donde manifiesta que gracias a Dios el niño se encuentra bien de salud no volvio ha presentar fiebre, que durante el fin de semana no presento ninguna novedad física o emocional, la docente manifiesta que el niño se encuentra suspendido del servicio, que debemos activarlo para esto se deben dirigir a coordinación. Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo al aula. En este punto 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
Docente: Ana Liliana Segura.	laura lopez 1001061830

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015390 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 17 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP: 1026610811 NIÑA O NIÑO: Alan Andres Lopez Saucedo

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 Septiembre 2021	16:10	Jardin Infantil Semillitas de Amor Aula pregardin A	Siendo las 16:10 de la tarde ingresa la señora Laura al aula de pregardin A, por su hijo Andres donde la docente manifiesta que el niño no presento ninguna novedad física o emocional durante la jornada, además consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron el día de hoy, tambien participo activamente de todas las experiencias pedagógicas. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones físicas y emocionales del aula de pregardin A. En este punto se hace cierre de la novedad del día 02/09/2021.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Laura Lopez 1026610830

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