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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1149259943 NIÑA O NIÑO: Emmy Cardillo Triana.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Damarys Andrea Triana Cortes.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Damarys Triana (mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilus Jimenez B.

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
02/09/24	7:30 am	J.I.C Villa Mary	Siendo las 7:30 am se acerca a la unidad operativa la sra Damarys Triana, identificada con C.C No 1014218443 mamá de la menor, quien ingresa con la niña, e informa a la profesional que la niña está mucho mejor que no la lleva al médico sino que el fin de semana la cuido en casa, y la trajo porque ya se recuperó. la profesional agradece la información, le dice que ello estará muy pendiente como de constumbre y ante alguna novedad se comunicará con la mamá. la sra realiza lectura de la novedad anterior y de esta, agradece a la profesional, registrando firma y cédula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marilus Jimenez Beltran. Profesional en Atencion a la primera infancia.	Damarys Triana · 1014218443

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
02/09/24	4:00 pm.	J.I.C Villa Mary.	Siendo las 16 hrs, se acerca a la unidad de servicio la sra, Damarys Triana, identificada con C.C No 1014218443, mamá de la menor, quien ingresa a recoger a la niña a su salón. la profesional le informa a la mamá que la niña estuvo bien, no presentó nada, participó de las experiencias pedagogicas, consumió bien los alimentos, y durmió como lo normal. la mamá agradece a la profesional la información y los cuidados brindados. Realiza lectura a la novedad, registrando firma y cédula. 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
Marilus Jimenez B. Profesional en atencion a la primera infancia	Damarys Triana · 1014218443.

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