	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 FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Párvulos NUIP: 1020011529 NIÑA O NIÑO: Owen Andrés Vargas Toro.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Joren Estefany Toro Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Joren E. Toro B. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Awalhaswid Rutabuo G.

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
02-09 2024	8:10	En Casa	El dia de hoy la profesional en atención a la primera infancia realiza la llamada a la señora Joren E Toro madre del participante al nume-ro 3105419596 para preguntarle como se encuentra el participante Owen A. Vargas a lo que la señora Joren refiere: "Profe el nino esta mucho mejor juega todo el dia, esta comiendo bien gracias por estar tan pendientes" Alrededor de esto la profesional le recomienda avisar al jardin cualquier novedad con respecto a Owen. Se le recuerda que toda la información Suministrada esta quedando registrada en la novedad. Finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefonica.

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 la primera infancia	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
03-09 2024	8:15.	En casa	El dia de hoy la profesional en atención a la primera Infancia realizo la llamada a la señora Joren E Toro madre del participante al numero 3105419596 para preguntarle como se encuentra Owen Andrés Vargas a lo que la señora Joren refiere: "Profe el esta bien ya desayuno y esta jugando con sus carros" Alrededor de esto la profesional le comenta que es importante que cualquier novedad que sea con respecto a Owen sea informada al Jardin Se le recuerda que toda la información suministrada esta quedando registrada en la novedad. Finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 la primera Infancia	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
204-09 2024	9:00	En Casa	El dia de hoy la profesional en atención a la primera Infancia realiza la llamada a la señora Joren E Toro madre del participante al número 3105419596 para preguntarle como se encuentra Owen Vargas a lo que la señora Joren refiere: "Profe el niño esta muy bien esta tranquilo muy consentido y lugareño el dia" Alrededor de esto la profesional le informa que toda la información brindada esta siendo registrada en la novedad y se le recomienda avisar cualquier eventualidad con respecto a Owen a la ciudad Operativa. Finalmente esta novedad no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 la primera Infancia	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
05-09 2024	10:00	En Casa	El dia de hoy siendo las 10:00 la profesional en atención a la primera Infancia realiza la llamada a la señora Joren Toro madre del participante Owen Vargas para saber su estado de salud. a lo cual refiere: "Profe gracias a Dios bien esta comiendo bien y juega todo el dia esta con su primo todo el tiempo y se la pasa para un lado y otro" Alrededor de esto la profesional le informa que la información suministrada esta quedando en la novedad y se le recomienda informar cualquier novedad con respecto a Owen al Jardin. finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica

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 la primera Infancia	No Aplica

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 _FONTIBON_ UNIDAD OPERATIVA: _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES__ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: __GIOVANNA M. MARIN V

NIVEL Parvulos NUIP: 1020011529 NIÑA O NIÑO: Owen Andrés Vargas Toro.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Joren Estefany Toro Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Joren E Toro. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano

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 NOVEDAD
06-09 2024	8:10	En casa	El dia de hoy la profesional en atención a la primera Infancia realiza la llamada al numero 3105419596 el cual pertenece a la madre del participante Owen Andrés Vargas para preguntarle por el estado de salud del participante a lo cual refiere: "Profe el niño esta mucho mejor ya realiza todas las actividades cotidianas sin ningún problema ya es poco lo que depende de nosotras" Alrededor de esto la profesional le recuerda la importancia de informar cualquier novedad con respecto al participante al Jardin de igual manera manifestarle que toda la información suministrada esta siendo registrada en la novedad la misma no cuenta con firma por ser telefónica

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 la primera Infancia	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
09-09 2024.	8:30	En casa.	El día de hoy se realiza la llamada al numero 3105419596 el cual pertenece a la señora Joren E Toro. madre del participante Owen Vargas. para preguntarle por el estado de salud de Owen a lo cual refiere! " Profe bien ya mucho mejor con muchas ganas de ir al Jardin pues ve a su primo y quiere irse con él " Alrededor de esto la profesional le recuerda que toda la información brindada esta quedando registrada como novedad. La misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Infancia	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
10-09 2024	8:20	En casa	El dia de hoy la profesional en atención a la primera Infancia realiza la llamada al número 3105419596, el cual pertenece a la Señora Joren E Toro madre de participante Owen Vargas. para preguntarle por su estado de salud. a lo cual refiere: "Profe gracias por llamar y estar tan pendientes de mi hijo él esta bien profe muy activo. Juega todo el dia y no ha presentado dolor o mucha dificultad " Alrededor de esto la profesional le recuerda. Informar cualquier novedad con respecto al participante al Jardin además que toda la información esta quedando registrada como novedad. La misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 la primera Infancia	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
11-09	8:10	En Casa	El dia de hoy la profesional en atención a la primera Infancia realiza la llamada al numero 3105419596. el cual pertenece a la señora Joren E Toro madre del participante Owen Vargas Para preguntarle por su estado de salud a lo cual refiere: "Profe bien ya desayuno y esta jugando con sus juguetes." Alrededor de esto la profesional le recuerda informar cualquier inquietud o novedad con respecto a Owen al Jardin además que toda la información está quedando registrada como novedad. La misma no cuenta con firma por ser llamada. telefónica. EN ESTE ESPACIO 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
Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica.

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 FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Párvulos NUIP 1020011529 NIÑA O NIÑO Owen Andrés Vargas Toro.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Joren Estefany Toro Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL Joren Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Yasmid Rubiano G.

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	8:15	En casa.	El dia de hoy se realiza la llamada al numero 3105419596. el cual pertenece a la Señora Joren Toro madre del participante. quien al preguntarle por el estado de salud de Owen refiere; "Profe bien muy activo a pesar que tiene su brazo enyesado". Alrededor de esto la profesional le recuerda la importancia de informar cualquier novedad que se presente en cuanto a Owen al jardin y de igual manera se le manifiesta que toda la información brindada esta quedando registrada en la novedad. Finalmente esta novedad no cuenta con firma por ser llamada telefónica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional encargada de la primera infancia	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
10-09-2024	8:20	En Casa.	El dia de hoy se realiza la llamada al número 3105419596 el cual pertenece a la señora Joren Toro madre del participante quien al preguntarle por el estado de Salud de Owen refiere: "Profe bien esta comiendo muy bien y jugando como siempre y no presenta dolor". Alrededor de esto, la profesional le recuerda la importancia de informar cualquier novedad con respecto a Owen al jardin y de igual manera manifestarle que toda la información brindada esta siendo registrada en la novedad. Finalmente la misma no cuenta con firma por ser telefónica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional encargada primera Infancia.	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
16-09-2024	8:05	En Casa.	El dia de hoy se realiza llamada al número 3105419596 el cual pertenece a la Señora Joren toro madre del participante quien al preguntarle por el estado de Salud de Owen refiere: "Profe el niño muy bien se levanto con mucho animo y ya desayuno, Juega todo el dia" Alrededor de esto la profesional le recuerda la importancia de informar cualquier novedad en cuanto a Owen al jardin y de igual manera manifestarle que toda la información brindada esta quedando registrada como novedad. Finalmente esta novedad no cuenta con firma por ser telefónica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional encargada a la primera Infancia	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
17-09-2024	8:15	En Casa	El día de hoy se realiza la llamada al número 3105419596 el cual pertenece a la señora Joren toro madre del participante quien al preguntarle por el estado de salud de Owen refiere: "Profe bien no ha presentado ninguna dificultad, come y juega como siempre" Alrededor de esto la profesional le recuerda la importancia de informar cualquier novedad con respecto a Owen al jardin. de igual manera se le informa. que toda la información brindada esta quedando registrada como novedad. Finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamado telefónica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional encargada a la primera Inf.	No Aplica

Powered by 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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SAN PABLO MANITO SUNDALES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1020011529 NIÑA O NIÑO: Owen Andrés Vargas Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Joren Estefany Toro Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Joren Toro. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yesmid Rubiano G.

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
18-09 2024	7:30	JI San Pablo Salón Párvulos A y B	El día de hoy ingresa Owen Vargas en compañía de la señora Joren Toro la cual refiere: "Profe hoy se cumple la incapacidad a Owen pero do el caso que al niño no le han quitado el yeso hasta que se le haga una radiografía ya he ido en varias ocasiones y ha sido imposible sacarle la cita". Alrededor de esto la profesional le comenta que es necesario que siga insistiendo para que el niños vuelva a estar en optimas condiciones de salud. Owen ingresa a la unidad en buenas condiciones de salud físicas y anímicas. Se le comunica a la mamá la señora Joren que se realizara observación durante el día la madre lee y firma 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
profesional en atención en la primera Infancia	Loren toro

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
19-09 2024	16:10	JI San Pablo Salón Párvulos A y B.	Siendo las 16:10 la señora Joren Toro regresa al jardín por Owen Vargas. La profesional en atención a la primera Infancia le comenta que el participante no presento ninguna dificultad física ni química, que realizó todas las experiencias sin ninguna dificultad, a pesar de tener el yeso no dejo de realizar todo cuanto hicieron sus pares, además comió muy bien, y a pesar de llevar un mes fuera de su jardín no se le noto llanto, timidez al contrario participo muy tranquilo durante la jornada. finalmente la madre la señora lee y firma 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
profesional en atención a la primera Infancia	Loren toro.

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
19-09 2024	7:35	JI San Pablo Salón Párvulos A y B	El día de hoy ingresa Owen Vargas en compañía de la señora Joren Toro la cual refiere: "profe el niño ha estado bien ha presentado dolor". Alrededor de esto la profesional observa que el participante se encuentra en buenas condiciones físicas y anímicas, no se le ve dificultad con el brazo lesionado lo maneja muy bien y no se ve impedido para realizar cualquier actividad. finalmente. Se le pide a la madre no dudar de insistir en el centro de Salud para que le generen la cita. pendiente. La madre lee y firma la novedad queda finalizada la novedad en este espacio.

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 la primera Infancia	Loren toro

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
23-09 2024	7:40	JI San Pablo Salón	El día de hoy ingresa Owen Vargas en compañía de la señora Joren Toro madre del participante la cual refiere: que el niño esta bien profe come y juega todo el tiempo" Alrededor de esto la profesional le evidencia que al entrar el participante a la unidad se encuentra en muy buenas condiciones físicas y anímicas, con respecto a su brazo esta muy bien no hay dolor o malestar y con muy buen animo con sus pares y profesionales. La profesional le recuerda de la cita pendiente que se tiene con Owen. Finalmente la madre lee y firma la novedad y se le recuerda que se hará seguimiento hoy

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 la primera Infancia	Loren toro

Powered by 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: FONTIBÓN UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN SANCHO PANZA SUBIDAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARÍN V.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1020011529 NIÑA O NIÑO: Owen Andrés Vargas Toro

MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Loren Estefany Toro Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Loren Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano G.

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	16:25	J1 San Pablo Salón Párvulos A y B.	Siendo las 16:25 la señora Loren Toro regresa al Jardín por Owen Vargas. La profesional encargada a la primera Infancia le comenta que el participante no presento ninguna dificultad física ni anímica que realizó todas las experiencias, sin ninguna dificultad, con respecto a su brazo no sintió dolor o molestia, cenas consumió todos los alimentos con mucho gusto. Finalmente la madre lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional encargada a la primera Inf.	Loren Toro.

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
26-09 2024	7:30	J1 San Pablo Salón Párvulos A y B.	El día de hoy ingresa Owen Vargas en compañía de la mamá la señora Loren Toro la cual refiere: "Profe bien ha estado el niño no presenta dolor y estuvo esperando la asignación de la cita" Alrededor de esto la profesional le recuerda la importancia de insistir para que sea asignada la cita. Se evidencia al ingreso del participante que se encuentra muy bien física y anímicamente y con respecto a su brazo no se le ve, molestia o dolor se le recuerda a la mamá que se realizara observación finalmente la madre lee y firma la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional encargada a la primera Inf.	Loren toro.

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
26-09 2024	16:10	J1 San Pablo Salón Párvulos A y B.	Siendo las 16:10. La señora Loren Toro regresa al Jardín por Owen Vargas la profesional encargada de la Primera Infancia la cual le comenta que el participante no presento ninguna dificultad física o anímica, fue realizo todas las experiencias y que comió sin dificultad y con respecto al yeso de su brazo no le causo dolor o le impidio realizar cada una de las experiencias. Finalmente la madre lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional encargada a la primera Inf.	Loren toro.

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
27-09 2024	7:40	J1 San Pablo.	El día de hoy ingresa Owen Vargas en compañía de la señora Loren Toro madre del participante la cual refiere: "Profe el niño sigue muy bien no ha presentado dolor" Alrededor de esto se le recuerda a la mamá la importancia de buscar la cita pendiente para que Owen sea atendido lo más rapido posible. Al ingreso se puede ver que el participante se encuentra en buenas condiciones, físicas y anímicas y con respecto al brazo no se le ve molestia ni dolor se le informa que se realizara observación - La madre lee y firma la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional encargada a la prim. Inf.	Loren toro

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 FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Parvulos NUIP 1020015291 NIÑA O NIÑO Owen Andres Vargas Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Loren Estefany Toro Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL Loren Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angie Yasmid Rubiano.

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
27-09-2024	16:00	JI San Pablo Salón Parvulos A y B.	El dia de hoy siendo las 16:00 la señola Loren Toro regresa por el participante Owen V. la profesiona en atención a la primera infancia le comenta que Owen Andres estuvo muy participativo, no presentó ninguna dificultad fisica o anímica, participó en todas la experiencias propuestas y consumio todos los alimentos con gusto; con respecto al brazo no manifestó dolor o molestia. Finalmente la madre la señora Loren Toro lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional encargada de la primera infancia	Loren toro.

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
30-09-2024	7:40	JI San Pablo Salón Parvulos A y B	El dia de hoy ingresa el participante Owen Vargas en compañia de su madre la señora Loren toro, la cual refiere: Profe al niño la llevo al medico y ya le quitaron el yeso y se encuentra muy bien" Alrededor de esto la profesional evidencia que el participante se encuentra en buenas condiciones fisicas y anímicas y su brazo sin el yeso, sin muestra de molestia o dolor. Se le comenta a la señora Loren que se realizara la ultima observación para dar cierre a la novedad y para evidenciar que el niño se encuentre en buenas condiciones. La madre lee y firma 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
profesional encargada de la primera infancia	Loren toro

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
30-09-2024	16:10	JI San Pablo Salón Parvulos A y B.	El dia de hoy siendo las 16:10. la Señora Loren Toro regresa por el participante Owen Vargas. la profesional en atención a la primera infancia le comenta que Owen estuvo muy participativo, no presento ninguna dificultad fisica y anímica y adelantes, comió muy bien sus alimentos. Con respecto a su brazo no se notó molestia o dolor. Por tal razón se da cierre a la novedad. 20 de agosto hasta el dia de hoy 30 de septiembre del presente año Finalmente la Señora Loren lee y firma 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
profesional encargada de la primera infancia	Loren toro.

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

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 FONTIBON UNIDAD OPERATIVA JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Parvulos NUIP 1020011529. NIÑA O NIÑO Owen Andrés Vargas Toro.

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Loren Estefany Toro Borrero

ACUDIENTE PRINCIPAL Loren Toro. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Casmira Rubiano

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

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

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 _FONTIBON_ UNIDAD OPERATIVA: _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES_ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016121521 NIÑA O NIÑO: Yoel Felipe Sanchez Clavijo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerinejableyde Clavijo Bello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katerinejableyde Clavijo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yamid Rubiano G.

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
04-09 2024	8:25	En Casa.	El dia de hoy siendo las 8:25 se realiza la llamada telefónica al número 3133522809 el cual pertenece a la señora Katerinejableyde Clavijo. mamá del participante Yoel F Sanchez quien al preguntarle Por él refiere: "Profe el niño esta comigo. ya comió y esta jugando con su hermano" Alrededor de esto la profesional en atencion a la primera Infancia le recuerda a la señora Katerinejableyde que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad, como tambien le mencionó la actividad pedagógica del hoy. Finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 la primera Inf.	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
05-09 2024	8:15	En Casa	El dia de hoy siendo las 8:15 se realiza la llamada al teléfono 3133522809 el cual pertenece a la señora Katerinejableyde Clavijo mamá del participante Yoel F. Sanchez. quien al preguntarle Por él refiere: "profe el niño esta muy bien, come todo y juega todo el tiempo" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia le recuerda a la señora Katerinejableyde que toda la información brindada esta quedando registrada como novedad, como tambien le menciona la actividad Pedagógica de hoy. finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 la primera Inf.	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
06-09 2024	7:35	Jl San Pablo salón Párvulos A y B	Siendo las 7:35 ingresa el participante Yoel F. Sanchez en compañia de su madre la señora Katerinejableyde Clavijo la cual refiere: "Profe el niño estos dias estuvo bien, comió y no presentó ninguna molestia" Alrededor de esto la profesional evidencia al ingreso de participante que se encuentra en buenas condiciones fisicas y animicas, se le comenta a la mamá la señora katerinejableyde que se le realizará observación durante el dia, la madre lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Inf.	Katerine Clavijo

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
06-09 2024	16:55	Jl San Pablo salón Párvulos A y B.	Siendo las 16:55 regresa la señora Katerinejableyde Clavijo madre del participante Yoel F. Sanchez, donde la profesional en atención a la primera infancia le informa que participó de todas las experiencias propuestas para el dia de hoy, que no presentó ninguna dificultad fisica ni animica y comió todos los alimentos con gusto. Alrededor de esto la señora Katerinejableyde lee y firma la novedad quedando asi cerrada las novedades de los dias 4, 5 y las del dia de hoy. EN ESTE ESPACIO 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
Profesional en atención a la primera Infancia	Katerine Clavijo

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 _FONTIBON_ **UNIDAD OPERATIVA:** _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES_ **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** _GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016215521 NIÑA O NIÑO: Yoel Felipe Sanchez Clavijo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerine Isabel de Clavijo Bello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katerine Isabel de Clavijo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Auer Yasmid Rubiano S.

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD _FONTIBON_ UNIDAD OPERATIVA: _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES_ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Párvulos NUIP 1054659352 NIÑA O NIÑO: Marimgel Cristel Boza Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaneth Gómez García

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaneth Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano

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
04-09 2024	9:10	En Casa.	El dia de hoy siendo las 9:10 se realiza la llamada telefónica al nume 10 3122115997 el cual pertenece a la señora Yaneth Gomez madre de la participante Cristel Boza, quien al preguntarle por la participante refiere: "Profe la niña esta bien, esta con el hermano jugando" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad, como tambien menciona la actividad pedagogica para el dia de hoy. finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 atencion a la primera infancia	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
05-09 2024	8:50	En casa.	El día de hoy siendo las 8:50 se realiza la llamada telefonica al número 3122115997 el cual pertenece a la señora Yanet Gomez madre del participante. Cristel Boza. quien al preguntarle por la participante refiere: "Profe bien come bien y no hace más que jugar" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad, como también menciona la actividad pedagógica para el día de hoy. finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 atencion a la primera infancia	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
06-09 2024	7:30	J.I. San Pablo	El dia de hoy ingresa la participante en compañia de su madre la señora. Yaneth Gómez la cual refiere: "Profe la niña ha estado muy bien, juega todo el dia y ha comido sin problema Alrededor de esto. la profesional evidencia al ingreso de la participante que se encuentra muy bien fisica y animicamente. se le comenta a la mamá la señora Yaneth que se realizará observación durante el dia a la participante. la señora Yaneth Gomez lee, y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atencion a la primera Infancia	* Yaneth Consuelo Gomez García

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
06-09 2024	16:05	J.I San Pablo	Siendo las 16:05 la Señora Yaneth Gomez ingresa a recoger a la participante donde la profesional en atención a la primera Infancia. le informa que la niña no presentó ninguna dificultad fisica ni animica, participó en todas las experiencias propuestas y tomo su alimento con gusto. Alrededor de esto la señora. Yaneth Gómez lee la novedad. y la firma. quedando. asi cerrada. la novedad. del dia 4, 5 y 6 de Septiembre del presente año. LA NOVEDAD FINALIZA EN ESTE ESPACIO.

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 atencion a la primera Infancia	* Yaneth Consuelo Gomez 2155 082

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 _FONTIBON_ **UNIDAD OPERATIVA:** _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES_ **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** _GIOVANNA M. MARIN V

NIVEL: Parvulos NUIP: 1054659352 NIÑA O NIÑO: Hariangel Cristel Boza Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaneth Gomez Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaneth Gómez G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmin Rubiano

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

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 FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Párvulos NUIP 1020011272 NIÑA O NIÑO Emma Victoria Aparicio Caceres.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Milena Caceres Calarta.

ACUDIENTE PRINCIPAL Lizeth M Caceres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Robiano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-09 2024	9:10	En casa	El día de hoy siendo las 9:10 se realiza la llamada telefónica al número 3193515485 el cual pertenece a la señora Lizeth Caceres madre de la participante Emma V. Aparicio quien al preguntarle por el participante refiere: "Profe la niña está muy bien ha comido y juega todo el día con su hermana" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera Infancia le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad como también menciona la actividad pedagógica para el día de hoy. Finalmente la novedad no cuenta con firma por ser llamada telefónica. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-09 2024	8:45	En Casa	El día de hoy siendo las 8:45 se realiza la llamada telefónica al número 3193515485 el cual pertenece a la señora Lizeth Caceres, madre de la participante. Emma Victoria Aparicio quien al preguntarle por la participante refiere: "Profe la niña ha estado muy bien hoy esta con el papá y el mercado que ya desayunó y esta jugando" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad como también menciona la actividad pedagógica para el día de hoy. Finalmente la novedad no cuenta con firma por ser llamada telefónica

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 la primera Infancia	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	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
05-09 2024	7:35	J1 San Pablo salón Párvulos A y B	El día de hoy ingresa la participante en compañía de su madre la señora Lizeth Caceres la cual refiere: "Profe la niña esta ha estado muy bien ha comido y está activa todo el tiempo" Alrededor de esto la profesional evidencia al ingreso de la participante que se encuentra muy bien física y animicamente bien. Se le comenta a la señora Lizeth Caceres que se realizará observación a la participante. La señora Lizeth Caceres lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Infancia	Lizeth Milena Caceres C

TIPO DE NOVEDAD	1	2	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
06-09 2024	16:45	J1 San Pablo salón Párvulos A y B.	Siendo las 16:45 la Señora Lizeth Caceres regresa a recoger a la participante donde la profesional en atención a la primera Infancia le informa que la niña no presento ninguna dificultad física ni animica, participo en todas las experiencias propuestas y tomo su alimento con gusto. Alrededor de esto la señora Lizeth Caceres lee la novedad y la firma. quedando así cerrada la novedad. quedando así cerradas las de los días 4, 5 y 6 de Septiembre de presente año EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Infancia	Lizeth Milena Caceres C

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 FONTIBON **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1020011272. NIÑA O NIÑO: Emma Victoria Aparicio Caceres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Milena Caceres Calceto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Caceres C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano.

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

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 FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Parvulos NUIP 1011261673 NIÑA O NIÑO Emily Sofia Martinez Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Berna Andrea Quintero Granados

ACUDIENTE PRINCIPAL Andrea Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano.

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
04-09 2024	9:25	En Casa	El dia de hoy siendo las 9:25 se realiza la llamada telefónica al número 3016445662 el cual pertenece a la señora Andrea Quintero madre de la participante Emily S. Martinez quien al preguntarle por la participante refiere: "Profe la niña esta hoy con la abuela y esta bien ya comio y esta durmiendo." Alrededor de esto la profesional en atención a la Primera Infancia le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad como tambien menciona la actividad pedagógica para el dia de hoy. finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 atencion a la Primera Infancia	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
05-09 2024	9:00	En casa	El dia de hoy siendo las 9:00 se realiza la llamada telefonica al numero 3016445662 el cual pertenece a la señora Andrea Quintero madre de la participante Emily Martinez quien al preguntarle por la participante refiere: "Profe bien. esta comiendo muy bien y se la pasa jugando. en este momento está con su abuela." Alrededor de esto la profesional en atención a la primera Infancia le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad, como también menciona la actividad pedagogica para el dia de hoy. finalmente esta novedad no cuenta con firma por ser llamada telefónica

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 atencion a la primera Inf.	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
05-09 2024	7:40	J1 San Pablo Salón Parvulos A y B	El dia de hoy ingresa la participante en compañia de su madre. la señora Andrea Quintero. la cual refiere: "Profe la niña se encuentra muy bien de salud, ha comido bien por ello la traje hoy al Jardin." Alrededor de esto la profesional evidencia al ingreso del niño que se encuentra en buen estado fisico y anímico, se le comenta a la mamá la señora Andrea Quintero que se realizara observación a la niña durante el dia. la señora Andrea Quintero lee y firma. la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atencion a la primera Infancia	Andrea Quintero 38290820 de Honda

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
06-09 2024	15:30	J1 San Pablo Salon Parvulos A y B.	Siendo las 15:30 la señora Andrea Quintero regresa por la participante Emily Martinez. donde la profesional en atención a la primera Infancia. le informa que la niña no presentó ninguna dificultad Fisica o anímica, que participó activamente en todas las experiencias propuestas y que comió muy bien todos los alimentos. Alrededor de esto la madre la señora Andrea Quintero lee y Firma la novedad quedando así cerrada las novedades de los dias 4, 5 y las del dia de hoy. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atencion a la primera Infancia	Andrea Quintero 38290820 de Honda.

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 _FONTIBON_ **UNIDAD OPERATIVA:** _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES_ **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** _GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Párvulos NUIP 1011261673 NIÑA O NIÑO: Emily Sofia Martinez Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Berna Andrea Quintero Granados

ACUDIENTE PRINCIPAL Andrea Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano.

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

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: FONTIBON — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos — NUIP: CD570190 — NIÑA O NIÑO: Melanyth Diaz Andrade

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Michelle Andreina Andrade

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fernando Diaz — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano G.

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
04 09 2024	810	En Casa.	El día de hoy siendo las 8:10 se realiza la llamada telefónica al número 3237811655 el cual pertenece a la señora Michelle Andrade, mamá de la participante Melanyth Diaz quien al preguntarle por la participante refiere: "Profe está bien, y ¿desayuno está jugando en este momento con su primo" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia le recuerda que toda la información brindada está siendo registrada como novedad, como también le menciona la actividad pedagógica para el día de hoy, finalmente la misma no cuenta con firma ya que fue llamada telefónica

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 la primera Infancia	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
05-09 2024	8:18	En Casa	El día de hoy siendo las 8:18 se realiza la llamada telefónica al número 3237811655 el cual pertenece a la señora Michelle Andrade mamá de la participante Melanyth Diaz quien al preguntarle por la participante refiere: "Profe bien si señora está muy bien, está muy activa y come muy bien y se la pasa jugando todo el día" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia le recuerda que toda la información brindada está siendo registrada como novedad, como también le menciona la actividad pedagógica para el día de hoy, finalmente la misma no cuenta con firma ya que fue llamada telefónica.

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 la primera Infancia	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
06-09 2024	7:10	JI San Pablo Salón Párvulos A y B	El día de hoy ingresa la participante en compañía de su padre, el Señor Fernando Diaz el cual refiere: "Profe la niña estos días estuvo muy bien, comió y jugó con sus primos no presentó ninguna dificultad" Alrededor de esto la profesional evidencia que la Participante se encuentra en buen estado físico y anímico. Se le comenta a la señor Fernando Diaz que se realizará observación durante el día a la participante Melanyth el señor Fernando Diaz lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Infancia	* Fernando Diaz 30179625

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
06-09	16:10	JI San Pablo Salón Párvulos A y B	Siendo las 16:10. el padre el Señor fernando Diaz regresa a recoger a la participante Melanyth Diaz donde la profesional en atención a la primera infancia le informa. que la niña no presento ninguna dificultad. física y anímica. y participo en todas la experiencias propuestas. y tomo sus alimentos muy bien. Alrededor de esto el señor Fernando. Dias lee la novedad y la firma quedando así cerrada la novedad las novedades de los días cuatro, cinco y seis de septiembre del presente año. "En este espacio 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
profesional en atención a la primera Infancia	* Fernando Diaz 30179625

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 _FONTIBON_ **UNIDAD OPERATIVA:** _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES_ **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** _GIOVANNA M. MARIN V

NIVEL: Parvulos NUIP: 1053701990 NIÑA O NIÑO: Melanyth Diaz Andrade

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Michelle Andreina Andrade

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fernando Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano

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.

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: FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1032021121213 NIÑA O NIÑO: Jared Matías Castillo Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jady Johanna Castillo Blanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jady Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Casilda Rubiano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-09-2024	9:40	En Casa	El día de hoy siendo las 9:40 se realiza la llamada telefónica al número 3219440691 el cual pertenece a la señora: Jady Castillo madre del participante Jared Castillo quien al preguntarle por el participante refiere:" Profe el niño está bien esta en el trabajo con hoy ha comido y está jugando" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad como también mencionó la actividad pedagógica para el día de hoy. finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 la primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-09-2024	9:00	En Casa	El día de hoy siendo las 9:00 se realiza la llamada telefónica al número 3219440691 el cual pertenece a la señora Jady Castillo. madre del participante Jared Matías Castillo. quien al preguntarle por el participante refiere:" Profe el niño se encuentra bien de salud. y ha comido bien". Alrededor de esto, la profesional en atención a la primera infancia le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad, también menciona la actividad pedagógica para el día de hoy. finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 la primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-09-2024	8:18	JI San Pablo salón Párvulos A y B.	El día de hoy la profesional en atención a la primera Infancia realiza la llamada al número 3219440691 el cual pertenece a la señora Jady Castillo. madre del participante la cual refiere:" Profe el niño y yo salimos. a hacer una diligencia temprano y llego a eso de la tarde como a las 2:00 y no tengo quien me lo recoja". Alrededor de esto se le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad y que cualquier eventualidad debe ser informada al Jardín. Finalmente esta novedad no cuenta. con firma por ser llamada telefónica

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 la primera inf.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
09-09-2024	9:45	JI San Pablo Salón Párvulos A y B.	El día de hoy ingresa. Jared Matías. Castillo en compañía de su madre la señora. Jady J. Castillo. la cual refiere: "no pude traer el niño el viernes tenía que hacer esa diligencia urgente y no alcanzaba a llegar" Alrededor de esta la profesional evidencia que el participante se encuentra en buen estado de salud físico y anímico. y le comenta a la señora Jady que se realizara observación al participante durante el día. La señora Jady. lee la novedad y la firma. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera inf.	Jady Castillo.

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 FONTIBON **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Párvulos NUIP 1243761058 NIÑA O NIÑO Jogan Castro de la Peña.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Patricia de la Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL Patricia de la Peña. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Salud Publano 6

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-09-2024	9:20	En Casa	El día de hoy siendo las 9:20 se realiza la llamada telefónica al número 3229458825 el cual pertenece a la madre la señora Patricia de la Peña quien al preguntarle por el participante refiere: " Profe el niño ha estado muy bien descansado bien y ahora está jugando con su primo" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia le recuerda que toda la información brindada está siendo registrada como novedad, como también menciona la actividad pedagógica para el día de hoy finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-09-2024	8:55	En Casa.	El día de hoy siendo las 8:55 se realiza la llamada telefónica al número 3229458825 el cual pertenece a la madre del participante Jogan Castro para preguntar como se encuentra a lo cual refiere: " Profe el niño se encuentra muy bien, está muy activo, juega todo el día y extraña su Jardín" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia le recuerda que toda la información brindada está siendo registrada como novedad, como también mencionar la actividad pedagógica para el día de hoy finalmente la misma no cuenta con firma por ser telefónica.

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 la primera infancia	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
06-09-2024	8:20	En Casa	El día de hoy la profesional en atención a la primera infancia realiza la llamada telefónica al número 3229458825 el cual pertenece a la señora Patricia de la Peña. a la cual se le pregunta por la inasistencia del niño a lo cual la madre refiere: " Profe. hoy no lo lleve porque no tuve que ir a trabajar y quería estar el día de hoy con él espero profe con el favor de Dios llevarlo el lunes al Jardín" Alrededor de esto la profesional le recuerda avisar al Jardín cualquier novedad con el niño y que toda la información está quedando registrada en la novedad. la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica

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 la primera infancia	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
09-09-2024	7:10	J1 San Pablo Salón Párvulos A y B.	El día de hoy ingresa el participante en compañía de su madre la señora Patricia de la peña la cual refiere que el niño ha estado bien, ha comido y pues que el viernes no tuvo con quien dejarlo y como este día tenía libre se quedó conmigo pues trabajo de domingo a domingo. Alrededor de esto la profesional evidencia que el participante se encuentra en buen estado de salud físico y anímico. Se le comenta a la señora Patricia que se le realizara observación durante el día al participante Jogan Castro la señora Patricia de la Peña lee la novedad y la firma. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera infancia	Patricia de la Peña.

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 _FONTIBON_ **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES _ **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** _GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Parvulos NUIP 1143761050 NIÑA O NIÑO Logan Castro de la Peña.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Patricia de la Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL Patricia de la Peña. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano G.

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
09-09 2024	16:00	JISan Pablo Salón Parvulos A40.	El dia de hoy regresa la madre la señora patricia de la peña siendo las 16:00 por Logan castro. donde la profesional en atención a la primera infancia le informa que el participante no presentó ninguna dificultad. ni física o anímica, que participo de todas las experiencias. trabajadas durante el dia y que consumió todos los alimentos sin reparo. al rededor de esto la. madre la señora Patricia. lee y firma la novedad quedando asi cerrada la novedad del 4,5 6,9 del mes de septiembre del presente año. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera infancia	Patricia de la Peña.

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

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 _FONTIBON_ UNIDAD OPERATIVA: _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES _ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _GIOVANNA M. MARIN V

NIVEL: Párvulos NUIP: 1011262228 NIÑA O NIÑO: Andrey Mathias Gonzalez Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Steffanny Jimenez Velasquez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Steffanny Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano

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	9:10	En Casa	El dia de hoy siendo las 9:10 Se realiza la llamada telefonica al numero 3026560391 el cual pertenece a la Señora Steffanny Jimenez madre del Participante. Andrey Gonzalez quien al preguntarle por el participante refiere: "Profe bien el esta tranquilo, comio bien y está al cuidado mio hoy" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia, le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad, también menciona la actividad Pedagógica del dia de hoy Finalmente esta novedad no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 la primera Infancia	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
05-09 2024	9:30	En Casa	El dia de hoy siendo las 9:30 Se realiza la llamada telefónica al numero 302 656 0391 el cual pertenece a la Señora Steffany Jimenez madre del participante Andrey Gonzalez, Quien al preguntarle por el participante refiere: "bien profe esta jugando y hace comido muy bien al cuidado de su abuela." Alrededor de esto la profesional en atención a la primera Infancia le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad, como tambien menciona la actividad Pedagogical del dia de hoy. Finalmente la misma no cuenta confirma por ser telefónica

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 la primera Infancia.	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
7-09 2024	8:25	En Casa	El dia de hoy siendo las 8:25 Se realiza la llamada telefónica al número 3026560391 el cual pertenece a la señora Steffanny Jimenez para preguntarle por la inasistencia a lo cual refiere: profe el esta bien pero el dia de hoy lo traje conmigo al trabajo, porque el dia de hoy no tenia quien me lo recogiera a la salida "Alrededor de esto la profesional en atención a la primera Infancia le recuerda que toda la información esta siendo registrada como novedad. finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica. EN ESTE ESPACIO 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
Profesional en atención a la primera Infancia	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
09-09 2024	7:42	JISan Pablo Parvulos A y B.	El dia de hoy ingresa el participante en compañia de la señora steffanny Jimenez madre del participante la cual refiere: "Profe como le comente no tenia quien me lo recogiera el viernes y me lo lleve al trabajo pues me dan la facilidad de tenerlo" Alrededor de esto la profesional evidencia que el participante se encuentra en buen estado Fisico y anmico y le comenta a la madre la Señora Steffanny que se le realizara Observacion durante el dia. la madre lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
Profesional en atención a la primera Infancia	Steffanny Jimenez.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021016300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD _FONTIBON__ **UNIDAD OPERATIVA:** _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES__ **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** __GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1011262228 NIÑA O NIÑO: Andrey Mathias Gonzalez Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Steffanny Jimenez Velasquez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Steffanny Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anaformid Rubiano.

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
01/04/2024	16:00	J1 San Pablo salón Párvulos A113	Siendo las 16:00 regresa la señora Steffanny Jimenez a recoger al participante Andrey Gonzalez donde la profesional en atención a la primera infancia le informa que la niña no presento ninguna dificultad fisica y animica que participo de todas las experiencias propuestas y tomo sus alimentos muy bien y con gusto Alrededor de esto la señora Steffanny lee y firma la novedad quedando asi cerradas las novedades de los dias 4,5,6 y las del dia de hoy EN ESTE ESPACIO 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
Profesional en primera infancia	Steffanny Jimenez

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.

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 FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUMIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Párvulos NUIP 1246HA326 NIÑA O NIÑO Sara Celeste Buitrago Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Alejandra Buitrago Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL Mª Briceida Buitrago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Raquel Rubiano G.

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
04-09-2024	8:00	En Casa	El día de hoy siendo las 8:00 se realiza la llamada telefónica al número 3133832315 el cual pertenece a la señora Maria Briceida Buitrago, abuela de la participante Sara Buitrago quien al preguntarle por la participante refiere: "Profe la niña está muy bien se la pasa jugando todo el día, y ha comido bien" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia le recuerda que toda la información brindada está siendo registrada como novedad como también menciona la actividad Pedagógica para el día de hoy Finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 la primera Infa	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
05-09-2024	8:30	En Casa.	El día de hoy siendo las 8:30. Se realiza la llamada telefónica al número 3133355859 el cual pertenece a la señora Maria Briceida Buitrago abuela de la participante Sara Celeste Buitrago a quien al preguntarle por la participante refiere: "Profe la niña está bien ya tomó colada y está jugando" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia le recuerda que toda la información brindada está siendo registrada como novedad como también menciona la actividad pedagógica para el día de hoy. Finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Infancia	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
06-09-2024	8:00	JISan Pablo salón Párvulos A43.	El día de hoy ingresa la participante en compañía de su abuela la señora Maria Briceida Buitrago la cual refiere: que la niña estos días ha estado muy bien come normal y juega todo el día" Alrededor de esto la profesional evidencia que la participante se encuentra en buen estado de salud física y anímica, se le comenta a la abuela la señora Maria Briceida Buitrago que se realizara observación a la participante durante el día. La abuela la señora Maria Briceida Buitrago lee la novedad y la firma. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Infancia	x Maria Briceida Buitrago

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
06-09-2024	15:50	JISan Pablo.	Siendo las 15:50 la abuela la señora Maria Briceida Buitrago regresa a recoger a la participante Sara Celeste Buitrago donde la profesional en atención a la primera Infancia le informa que la participante no presentó ninguna dificultad física ni anímica; participo en todas las experiencias propuestas y consumió los alimentos muy bien. Alrededor de esto la señora Maria Briceida abuela de la participante lee la novedad y la firma quedando cerrada la novedad de los días 4, 5 y 6 de Septiembre del presente año. EN ESTE ESPACIO 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
Profesional en atención a la primera Infancia	x Briceida Buitrago

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 _FONTIBON_ UNIDAD OPERATIVA: _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES_ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _GIOVANNA M. MARIN V

NIVEL: Parvulos NUIP 1246183326 NIÑA O NIÑO: Sara Celeste Buitrago Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Briceida Buitrago Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL Briceida Lozano. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-09 2024	7:40	Jl San Pablo Salon Parvulos AyB	El dia de hoy se acerca la profesional en atención a la primera infancia para recordarle que tiene pendiente los siguientes documentos certificado medico y certificado odontológico A lo cual refiere la abuela la señora Maria Briceida Buitrago: " Profe ya tiene la cita medica el dia 25/09/2024 y apenas traiga el certificado lo traigo, y el de odontologia he ido en varias ocasiones y no hay agenda profe, me dijeron que fuera en los primeros dias a ver si abren agenda. Finalmente la señora Maria Briceida lee y firma la novedad quedando asi cerrada,

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 la primera inf.	x Briceida Buitrago Lozano 36557023

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
26-04 2024	1600	Jl San Pablo Salón Parvulos AyB.	Siendo las 16:00 llega a recoger a la participante Sara Celeste Buitrago La señora Yijan Rivera Bonilla con cédula de ciudadania número 1012366441 porque la señora Maria Alejandra Buitrago Lozano por cuestiones laborales se le dificulto venir por la niña, en constancia deja la fotocopia de la cédula para protección de la menor Finalmente la señora Yijan Rivera lee la novedad y la firma.

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 la primera inf.	x Yijan Rivera Bonilla 1012366441

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

profesional en atención a la primera infancia	NO Aplica.

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 _FONTIBON__ UNIDAD OPERATIVA: _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES__ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: __GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1020011211 NIÑA O NIÑO: Jeonardo Angulo Torres.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Johana Torres Oliveros.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly J. Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano.

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
04-09 2024	8:20	En Casa.	El día de hoy siendo las 8:20 se realiza la llamada telefónica al número 3225580565 el cual pertenece a la Señora Kelly Torres madre del participante Jeonardo Angulo quien al preguntarle por él refiere; "profe el niño esta conmigo ya desayuno y esta jugando con sus carros" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia. le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad, como también menciona la actividad pedagógica para el día de hoy. Finalmente esta novedad no cuenta con firma por ser llamada telefónica.

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 la primera Inf.	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
05-09 2024	8:40	En Casa	El día de hoy siendo las 8:40 se realiza la llamada telefónica al número 3225580565 el cual pertenece a la señora Kelly Torres madre de Jeonardo Angulo. Quien al preguntarle por él refiere; "Profe esta bien ya desayunó y esta dibujando en un cuaderno que le tengo" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera Infancia le recuerda que toda la información brindada está quedando registrada como novedad, como también menciona la actividad pedagógica para hoy. Finalmente la misma no cuenta con firma por ser llamada telefónica. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Infancia	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
06-09 2024	8:15	En Casa	El día de hoy se realiza la llamada telefónica siendo las 8:15 al número 3225580625 el cual pertenece a la señora Kelly Torres madre del participante Jeonardo Angulo quien al preguntarle por su inasistencia refiere: "Profe el día de hoy tiene libre mi esposo. y quería quedarse el día de hoy con él pues trabaja el de domingo a domingo y hoy preciso le dieron el día" Alrededor de esto. la profesional le recuerda que debe informar cualquier novedad con respecto al participante al jardín como también que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad. Finalmente esta novedad no cuenta con firma por ser telefónica

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 la primera Infancia	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
09-09 2024	7:40	JI San Pablo Salón Párvulos A y B.	El día de hoy ingresa el participante Jeonardo Angulo en compañía de su madre la señora Kelly Torres la cual refiere: "Profe como le conte el papá tenía su día libre y quería estar con el niño, espero me entienda" Alrededor de esto la profesional evidencia que el participante se encuentra en buenas condiciones físicas y anímicas y se le comenta a la señora Kelly Torres que se realizará observación durante el día al participante. La madre la señora Kelly lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Infancia	Kelly Torres

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 _FONTIBON_ UNIDAD OPERATIVA: _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES _ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Parvulos NUIP 1020211211 NIÑA O NIÑO: Leonardo Angulo Torres.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Johana Torres Galvan.

ACUDIENTE PRINCIPAL Kelly Torres G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano G.

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
04-09 2024	15:40	J1 San Pablo Salón Párvulos A y B	Siendo las 15:10 regresa la señora Kelly torres madre del participante a recogerlo; la profesional en atención a la primera infancia le informa a la señora Kelly que el participante no presentó ninguna dificultad motora, anímica o de salud que le impidiera realizar las experiencias propuestas para este día al igual que también consumió sus alimentos sin ninguna dificultad y con mucho agrado. Alrededor de esto la señora Kelly lee y firma la novedad quedando así cerradas las novedades del día 4, 5, 6 y las de hoy. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera infancia	Kelly Torres 33222226

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
25-09 2024	16:10	J1 San Pablo Párvulos Salón A y B	Siendo las 16:10 regresa la señora Kelly Torres a recoger a Leonardo y la profesional en atención a la primera infancia le comenta que terminando la bienvenida al estar jugando con las fichas una de ellas rasgara por el lado derecho causando un rasguño leve además se le comenta también que el niño esta siendo un poco brusco con sus pares y en algunas ocasiones hace caso omiso a las indicaciones de las profesionales. Finalmente la madre lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera infancia	Kelly Johana Torres Galvan 33222226

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

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 _FONTIBON_ UNIDAD OPERATIVA: _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES_ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 10200115115 NIÑA O NIÑO: Yalena Centeno fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara Maria Fonseca. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara M. fonseca.

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 NOVEDAD
11-09-2024	16:00	JI San Pablo	Siendo las 16:00 regresa la señora. Sara fonseca madre de la participante. Yalena donde la profesional le informa que la participante no presento ninguna dificultad física o animica la herida limpia y con buena cicatrización, se le comenta que comio todos los alimentos con gusto. Alrededor de esto. la madre lee y firma la novedad EN ESTE ESPACIO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional en atención a la primera Inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sara Fonseca. 1131504439

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
12-09-2024	7:35	JI San Pablo Salón Párvulos A y B.	El día de hoy ingresa la participante en buen estado de Salud físico y animico en compañía de su mama la señora Sara fonseca la cual refiere: "Profe la niña ha estado muy bien su herida esta bien y le hago curación todos los días y ya se le ve muy bien y sanita", Alrededor de esto se le comenta a la madre que se realizara observación durante el día. la madre finalmente lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención a la primera Inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sara fonseca 1131504439

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
12-09-2024	16:15	JI San Pablo salón Párvulos A y B.	Siendo las 16:15 regresa la Señora Fonseca madre de la participante Yalena Centeno, donde la profesional le informa que la participante no presento ninguna dificultad física o anímica, la herida limpia y no presento molestia ni dolor, consumio bien los alimentos y realizo todas las experiencias planteadas para el día de hoy. Finalmente la madre la Señora Sara fonseca lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención a la primera Inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sara Fonseca 1131504434.

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
13-09-2024	7:30	JI San Pablo Salon Parvulos A y B.	El día de hoy ingresa la participante Yalena Centeno en compañía de su mamá la señora Sara fonseca la cual refiere: "Profe la niña esta muy bien su herida ya ha cicatrizado bien y no presenta dolor" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera Infancia evidencia que la participante se encuentra en buenas condiciones físicas y anímicas y se le comenta a la mamá que se realizará observación durante el día. la madre lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO FINALIZA LA NOVEDA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención a la primera Inf.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sara Fonseca 1131504434

Powered by 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: FONTIBÓN UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SAN PABLO MANITO SUNDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN Y.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1020011515 NIÑA O NIÑO: Valena Centeno Fonseca

MADRE, PADRE O CIUDADANO DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara María Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara M. Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano G.

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
09-09 2024	16:20	J1 San Pablo Salón Párvulos A y B	Siendo las 1620 regresa la Señora Sara Fonseca madre de la participante Valena Centeno donde la profesional en atención a la primera infancia, le comenta que de acuerdo a la observación que se le realizo a la participante el dia de hoy, Valena no presento ninguna dificultad física o anímica, participo de todas las experiencias propuestas y comio todos sus alimentos con gusto. Además la herida se encuentra limpia y cerrada y en muy buenas condiciones Alrededor de esto la madre lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Inf.	Sara fonseca 1131504439.

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
10-09 2024	7:45	J1 San Pablo Salón Párvulos A y B	El dia de hoy ingresa la participante en compañia de la Señora Sara Fonseca madre de la participante la cual refiere; " Profe la niña esta bien no ha presentado dolor y la herida ya esta muy bien" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera Infancia evidencia que al ingreso la participante se encuentra en muy buenas condiciones físicas y anímicas y se le comenta a la mamá la Señora Sara F. que el dia de hoy se realizará observación a la participante Valena Centeno. Finalmente la madre lee y firma la novedad EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Infancia	Sara fonseca 1131504439.

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
10-09 2024	16:15	J1 San Pablo Salón Párvulos A y B.	Siendo las 1615 regresa la Señora Sara Fonseca madre de la participante Valena Centeno donde la profesional en atención a la primera infancia le comenta que de acuerdo a la observación que se realizó a la participante el dia de hoy Valena no presentó ninguna dificultad física o anímica, participó de todas las experiencias y además comió todos los alimentos con gusto, con respecto a la herida no presentó dolor o irritación se encuentra limpia y cerrada. Alrededor de esto la madre lee y firma la novedad EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Inf.	Sara fonseca 1131504439.

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
11-09 2024	7:16	J1 San Pablo Salón Párvulos A y B	El dia de hoy ingresa la participante en compañia de la Señora Sara Fonseca madre de la participante la cual refiere: "Profe la niña esta muy bien y la herida esta cicatrizando." Alrededor de esto la profesional en atención a la primera infancia puede evidenciar que al ingreso de Valena la participante se encuentra en buenas condiciones físicas y anímicas, se le comenta a la Señora Sara F. que el dia de hoy se realizara observación a la participante. Finalmente la señora Sara F. lee y firma la novedad EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Inf.	Sara fonseca 1131504439.

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 _FONTIBON_ UNIDAD OPERATIVA: _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES _ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1020011515 NIÑA O NIÑO: Yalena Centeno fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara Maria fonseca.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara M. fonseca. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Yasmid Rubiano

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 NOVEDAD
11-09 2024	16:00	JI San Pablo	Siendo las 16:00 regresa la señora. Sara fonseca madre de la participante. Yalena donde la profesional le informa que la participante no presento ninguna dificultad física o dinámica la herida limpia y con buena cicatrización se le comenta que comio todos los alimentos con gusto. Alrededor de esto. la madre lee y firma la novedad EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Inf	Sara Fonseca. 1131504439

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
12-09 2024	7:35	JI San Pablo Salón Párvulos A y B.	El día de hoy ingresa la participante en buen estado de Salud físico y anímico en compañía de su mamá la señora Sara fonseca la cual refiere: "Profe la niña ha estado muy bien su herida esta bien y le hago curación todos los días y ya se le ve muy bien y sanita" Alrededor de esto se le comenta a la madre que se realizara observación durante el día. la madre finalmente lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Inf	Sara fonseca 1131504439

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
12-09 2024	16:15	JI San Pablo salón Párvulos A y B.	Siendo las 16:15 regresa la Señora fonseca madre de la participante Yalena Centeno, donde la profesional le informa que la participante no presento ninguna dificultad física o anímica, la herida limpia y no presento molestia ni dolor, consumio bien los alimentos y realizo todas las experiencias planteadas para el día de hoy. Finalmente la madre la Señora Sara. fonseca lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera Inf	Sara fonseca 1131504439.

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
13-09 2024	7:30	JI San Pablo Salón Párvulos A y B.	El día de hoy ingresa la participante Yalena Centeno en compañía de su mamá la Señora Sara fonseca la cual refiere: "Profe la niña esta muy bie su herida ya ha cicatrizado bien y no presenta dolor" Alrededor de esto la profesional en atención a la primera Infancia evidencia que la participante se encuentra en buenas condiciones físicas y anímicas y se le comenta a la mamá que se realizará observación durante el día. la madre lee y firma la novedad. EN ESTE ESPACIO FINALIZA LA NOVEDA.

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 la primera Inf.	Sara Fonseca 1131504434

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 _FONTIBON_ UNIDAD OPERATIVA: _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES _ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Parvulos NUIP 1020011515 NIÑA O NIÑO Yalena Centeno Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sara Maria Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL Sara M. Fonseca. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Cristina Rubiano

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
13-09-2024	16:15	Jl San Pablo Salón Parvulos A y B	Siendo las 16:15 ingresa la señora Sara Fonseca madre de la participante Yalena Centeno, donde la profesional en atención a la primera infancia le comenta que de acuerdo a la observación que se le realizo a la participante el día de hoy, Yalena no presentó ninguna dificultad física o anímica, participó de todas las experiencias propuestas y comio todos los alimentos con gusto además la herida no se ve irritado esta limpia y en buenas condiciones Alrededor de esto la madre lee y firma la novedad EN ESTE ESPACIO 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
profesional en atención a la primera infancia	Sara Fonseca 1131504439

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
16-09-2024	7:20	Jl San Pabo Salon Parvulos A y B.	El dia de hoy ingresa la participante Yalena Centeno en compañia de su mamá la señora, Sara fonseca la cual refiere que la niña ya sano completamente profe ya la llevo al médico y me dijo que estaba muy bien" la profesional evidencia que la herida es una cicatriz limpia sin restos de piel, completamente cerrada y tambien sin enrojecimiento. Ingresa Yalena en muy buen estado de salud físico y anímico finalmente la madre lee y firma la novedad quedando así cerradas las novedades del 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13. y 16 de Septiembre del presente año.

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 la primera infancia	Sara fonseca 1131504439.

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.

Powered by CamScanner