	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: 1020010722 NIÑA O NIÑO: Eilyn Nahiara lopez venegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Camila venegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Camila venegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Urrea

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
4/09 2024	8:00	Casa	Siendo las 8:00 se realizo la llamada telefonica al numero 3227475122 a la mama Maria Camila venegas, para preguntarle por la participante Eilyn Nahiara, por la cual refiere que Eilyn ha estado bien en salud, que no presenta ninguna novedad y que ha estado consumiendo muy bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomienda informar al jardin, cualquier novedad que se presente con la participante Eilyn. Ademas le invita a realizar la lectura del cuento de Pablo Feo, Por lo anterior la mama se compromete en enviar las fotografias de la participacion, por consiguiente la profesional Ana le informa a la mama de ello, que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la informacion brindada por ella. Esta novedad no cuenta con firma del acudiente, porque la informacion se dio via telefonica. 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
Por orden del Prog Ana Urrea	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
5/09 2024	8:20	Casa	Siendo las 8:20 se realizo la llamada telefonica al numero 3227475122 a la mama Maria Camila venegas, para preguntarle por la participante Eilyn Nahiara, por la cual refiere que Eilyn ha estado bien en salud, que no presenta ninguna novedad, y que esta consumiendo muy bien los alimentos en casa la profesional Ana le recomienda informar al jardin cualquier novedad que se presente con la participante Eilyn, ademas la invita a realizar la experiencia Pedagogica del dia de hoy de los ninos diversos, por ello la mama Maria se compromete en enviar las evidencias fotograficas de la actividad, la profesional Ana le informa a la mama Maria que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la informacion brindada por ella. Esta novedad no cuenta con firma, porque la informacion se dio via telefonica. 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
Por orden del Prog Ana Urrea	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/09 2024	8:10	Casa	Siendo las 8:10 se realizo la llamada telefonica al numero 3227475122 a la mama Maria Camila venegas, para preguntarle por el motivo de la inasistencia de la participante Eilyn, por la cual refiere que el dia de hoy no la podra traer al jardin, ya que no tiene quien la colabore recogiendo a Eilyn en las horas de la tarde, sin embargo refiere que Eilyn ha estado bien en salud, que no presenta ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa. Por lo anterior, la profesional Ana le recomienda a la mama Maria Camila informar al jardin, cualquier novedad que se presente con la participante Eilyn. Ademas le informa que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la informacion brindada por ella. Esta novedad no cuenta con firma del acudiente.

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	Continuando con la novedad anterior, porque la informacion fue dada via telefonica. 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
Por orden del Prog Ana Urrea	No Aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Memo 12021015300 - 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: 1020010722 NIÑA O NIÑO: Eilyn Nathara Lopez Venegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marie Camile Venegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marie Camile Venegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Varo.

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
9/09/2024	8:10	JI Sen Pablo Manitos Unidad	Siendo las 8:10 se presente la mame Marie Camila Venegas, para traer a la participante Eilyn Nathara e informe que le trae nuevamente al jardin, ya que no presento ninguna novedad por lo anterior la profesional Ana no evidencio ninguna situación en especial con la participante Eilyn, por lo cual Eilyn ingreso nuevamente al jardin en optimas condiciones fisicas y emocionales. la mame Marie Camila realize la lectura de las novedades de los dias 4, 5, 6 y 9 de septiembre y las firma, ademas dice estar de acuerdo con la informacion. 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
Prof en A de la Prim Ana Varo	Keet MV 1016101516

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
9/09/2024	16:00	JI Sen Pablo Manitos Unidad	Siendo las 16:00 se presente la mame Marie Camila venegas para recoger a la participante Eilyn Nathara, por lo cual la profesional Ana le informe a la mame Marie Camila que Eilyn durante la jornada estuvo atenta a participar de las experiencias pedagogicas, que no presento ninguna novedad y que consumio muy bien los alimentos preparados en el jardin, por lo anterior Eilyn sale del jardin en Optimas condiciones fisicas y emocionales. Ademas la mame Marie realize la lectura de la novedad del dia y la firma y dice estar de acuerdo con la informacion Se da el cierre a las novedades de los dias 4, 5, 6 y 9 de septiembre. 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
Prof en A de la Prim Ana Varo	Keet MV 1016101516

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
10/09/2024	8:00	JI Sen Pablo Manitos Unidad	Siendo las 8:00 se presente la mame Marie Camila venegas para traer a la participante Eilyn, por lo cual hace entrega de la actualizacion del carnet de vacunas y del Certificado de odontologia, por lo anterior la profesional Ana le recalca los documentos que se encuentran pendientes en la historia social de la participante Eilyn. la mame Marie Camila realize la lectura de la novedad del dia y la Firma y dice estar de acuerdo con la informacion. Se da el cierre a la novedad del dia. 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
Prof en A de la Prim Ana Varo	Keet MV 1016101516

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulario NUIP: 1016120601 NIÑA O NIÑO: Vahioleth Angelica Lopez Baron

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alejandra Baron Corzo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Alejandra Baron Corzo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Viana

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
4/09 2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 S e realiza la llamada telefonica al numero 3154239219 a la Mama Maria Alejandra Baron Corzo, para preguntarle por la participante vahioleth por lo cual refiere que vahioleth ha estado bien en salud, que esta jugando con las muñecas, que no presenta ninguna novedad y que ha consumido Muy bien los alimentos preparados en el jardin. La profesional Ana le recomienda informe al jardin cualquier novedad que se presente con vahioleth, ademas la invita a realizar la experiencia del dia de hoy mimos divertidos, por lo que la mama Maria se Compromete en enviar las evidencias Fotograficas, de la participación, Por lo anterior la profesional Ana le informa a la Mama Maria que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la información brindada por ella. Esta novedad no cuenta con la Firma del acudiente, porque la información se da por via 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 Apoyo Pedagogico Ana Yuri Cano.	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
5/09 2024	9:30	Casa	Siendo las 9:30 Se realize la llamada telefonica al numero 3154239219 a la Mama Maria Alejandra Baron Corzo, para preguntarle por la participante vahioleth, por lo cual refiere que vahioleth ha estado bien en salud, que vahioleth esta montando sutriadro, que no presente ninguna novedad y que ha consumido Muy bien los alimentos. La profesional Ana le recomienda a la Mama Maria informe al jardin, cualquier novedad que se presente con vahioleth, ademas la invita a realizar la experiencia del dia de hoy mimos divertidos, por lo que la mama Maria se Compromete en enviar las evidencias Fotograficas, Por lo anterior la profesional Ana le informa a la Mama Maria que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo, a la información brindada por ella Esta novedad no lleva Firma del acudiente, porque la información se da por via 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 Apoyo Pedagogico Ana Yuri Cano.	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.
6/09 2024	8:00	JI San Pablo Manitos unidas	Siendo las 8:00 Se presenta la Mama Maria Alejandra Baron Corzo e informe que fue nuevamente a la Participante vahioleth ya que no presenta ninguna novedad, por lo anterior la profesional Ana no evidencia ninguna Situacion especial con vahioleth por ello vahioleth ingresa nuevamente al jardin en optimas Condiciones Fisicas y emocionales, al ayerdi la Mama Maria realiza la lectura de las novedades de los dias 4, 5 y 6 de Septiembre, y las Firma, ademas, refiere estar de acuerdo con la información. 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 Apoyo Pedagogico Ana Yuri Cano.	Maira Alexandra CC: 1003689540.

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
6/09 2024	16:00	JI San Pablo Manitos Unidas	Siendo las 16:00 S e presenta la Mama Maria Alejandra Baron Corzo para recoger a la Participante vahioleth por lo cual la profesional Ana le informo que durante la jornada vahioleth estuvo alerta a participar en las experiencias pedagogicas, que no presento ninguna novedad y que consumio Muy bien los alimentos preparados en el jardin. Por lo anterior vahioleth sale del jardin en optimas condiciones Fisicas y emocionales. la Mama Maria realizó la lectura de la novedad del dia y la Firma. ademas dice estar de acuerdo en la informacion. Se da por cerrada novedades de los dias 4, 5 y 6 de septiembre

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 Apoyo Pedagogico Ana Yuri Cano	Maira Alexandra baron CC: 1003689540

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 2
Fecha: Marzo 2021015300 - [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. [illegible] V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1016120601 NIÑA O NIÑO: Valentin Angel Lopez Ucros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nave Alexandra Bonilla Cano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nave Alexandra Bonilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Arevalo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 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: 1020011051 NIÑA O NIÑO: Liam Andres Contreras Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Paola Lozano Ulibarri

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi Paola Lozano Ulibarri PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Varo.

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
4/09 2024	8:50	Casa	Siendo las 8:50 se realiza la llamada telefonica al numero 3107636533 a la Mama Anyi Paola Lozano Ulibarri, para preguntarle por el participante Liam, por lo cual refiere que "Liam ha estado bien en salud, que en este momento esta cuidando la vacuna que no presento ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomienda ingresar al jardin, Dialogan nuevamente del participante Liam, Ademas le invita a realizar la experiencia Pedagogica de: Pablo Feo por lo que la Mama Anyi se compromete en enviar la evidencia fotografica de la participación Por lo anterior la profesional Ana le informa a la Mama Anyi que se este tomando registro de la novedad, de acuerdo a la información brindada por ella. Esta novedad no lleva Firma del acudiente, ya que la información se dio via telefonica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Ap de Pinf Ana Varo	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
5/09 2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 se realiza la llamada telefonica al numero 3107636533 a la Mama Anyi Paola Lozano Ulibarri, para preguntarle por el participante Liam, por lo Cual refiere que "Liam ha estado bien en salud, que en este Momento esta jugando con los carros, que no presento ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en Casa, ademas se invita a participar en la experiencia pedagogica: "Mirros de texturas" por lo que la Mama Anyi se compromete en enviar la evidencia Fotografica de la participación Por lo anterior la profesional Ana le informa a la Mama Anyi que se este tomando registro de la novedad, de acuerdo a la información brindada por ella. Esta novedad no lleva Firma del Acudiente, ya que la información se dio via telefonica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Ap de Pinf Ana Varo	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
6/09 2024	7:40	J1 San Pablo Manitos Unidos	Siendo las 7:40 se presenta la Mama Anyi Paola Lozano Ulibarri e informa que trae a Liam nuevamente al jardin, ya que no presenta ninguna novedad, por lo anterior la Profesional Ana no evidencia ninguna Situación en especial en Liam, por ello Liam ingreso nuevamente al jardin en optimas condiciones Fisicas y emocionales. La Mama Anyi Paola realizo la lectura de las novedades de los dias 4, 5 y 6 de Septiembre y las Firma y dice estar de acuerdo con la Información. En este espacio Finalizo 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
Prof en Ap de Pinf Ana Varo	Anyi Lozano. 1003503094.

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
6/09 2024	16:00	J1 San Pablo Manitos Unidos	Siendo las 16:00 Se presenta la Mama Anyi Paola Lozano Ulibarri para recoger al participante Liam Andres, por lo cual la profesional Ana le informa que durante la jornada Liam estuvo atento a participar de las experiencias Pedagogicas, que no presento ninguna novedad y que consumio muy bien los alimentos preparados en el jardin. Por lo anterior Liam Sale del jardin en optimas Condiciones Fisicas y emocionales, la Mama Anyi Paola realiza la lectura de la novedad del dia y la Firma. Ademas dice estar de acuerdo con la información. Se da el cierre a las Novedades de los dias 4, 5 y 6 de Septiembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Ap de Pinf Ana Varo.	Anyi Lozano 1003503094.

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Memo 20210153000 - 2021-05-27
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. [illegible]

NIVEL: Prejardin NUIP: 1020 [illegible] NIÑA O NIÑO: Liam Andres Contreras Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angi Paola Lozano Urbaneja

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angi Paola Lozano Urbaneja PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo 12021015300 - 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: 1020010235 NIÑA O NIÑO: Paula Andrea Arego Gil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidys Gil Tien

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidys Gil Tien PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Varn

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
3/09 2024	16:00	JJSan Pablo Manito Unidas	Siendo las 16:00 se presenta la Mama Leidys Gil Tien para recoger a la participante Paula Andrea, por lo cual refiere que ella le dieron el 2 de septiembre de odontologia le dijeron que la participante Paula debe tener un control, sin embargo no le dieron ningun documento en fisico para entregar al jardin, ademas en este momento se encuentra solicitando nuevamente la cita de odontologia ya que se le cancelaron por motivo del Paro Camionero, la profesional Ana le recomendo traer el certificado de odontologia. la Mama Leidys realiza la lectura de la novedad y le firma y dice estar de acuerdo con la información. Se da cierre a la novedad del dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A de la Prim Ana Yuri Varn	Leidys Gil Tien 1049894486

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
4/09 2024	8:00	Casa.	Siendo las 8:00 se realiza la llamada telefonica al numero 3102607345 a la Mama Leidys Gil Tien para preguntarle por la participante Paula Andrea, por lo cual refiere que Paula ha estado bien en salud, que esta jugando con los Muñecos, que no tiene ninguna novedad y que ha consumido bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomendo a la Mama Leidys informar al jardin cualquier novedad que se presente con la participante Paula, ademas le invita a realizar la experiencia del cuento del Pollito Pio, en compañia de Paula, por lo que la Mama Leidys se compromete en enviar las evidencias fotograficas de la participacion. Por lo anterior la profesional Ana le informa a la Mama Leidys que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la información brindada por ella. Esta novedad no cuenta con firma, porque la información se dio via telefonica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A de la Prim Ana Yuri Varn	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.
5/09 2024	8:30	Casa.	Siendo las 8:30 se realiza la llamada telefonica al numero 3102607345 a la Mama Leidys Gil Tien, para preguntarle por la participante Paula Andrea, por lo cual refiere que Paula ha estado bien en salud, que Paula se la pasa cantando los patitos, que no tiene ninguna novedad y que ha consumido bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomiende a la Mama Leidys informar al jardin cualquier novedad que se presente con la participante Paula; ademas se invita a realizar la experiencia de los ninos divertidos, en compañia de Paula, por lo que la Mama Leidys se compromete en enviar las evidencias fotograficas de la participacion. Por lo anterior la profesional Ana le informa a la Mama Leidys que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la información brindada por ella. Esta novedad no cuenta con firma, porque la información se dio via 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 de la Prim Ana Yuri Varn.	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
6/09 2024	8:20	JJSan Pablo Manito Unidas	Siendo las 8:20 se presenta la Mama Leidys Gil Tien e informa que trae nuevamente a la participante Paula al jardin, ya que no presenta ninguna novedad, por lo anterior la PROFESIONAL Ana no evidencia ninguna situacion a esperar con Paula, por ello la participante Paula ingresa nuevamente al jardin en optimas Condiciones fisicas y emocionales, la Mama Leidys Gil Tien realiza la lectura de las novedades de los dias 4, 5 y 6 de Septiembre y dice estar de acuerdo con la Información. 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
Prof en A de la Prim Ana Yuri Varn.	Leidys Gil Tien 1049894486

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 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 C NUIP: 1020010235 NIÑA O NIÑO: Paula Andrea Aragon Gil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidys Gil Tren

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidys Gil Tren PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Vano-

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/09/2024	16:00	JI San Pablo Manitos Unidad	Siendo las 16:00 Se presenta la Mama Leidys Gil Tren para recoger a la participante Paula Andrea, por la cual la profesional Ana le informo que durante la jornada Paula estuvo atenta a participar de las experiencias pedagogicas, que no presenta ninguna novedad y que consumio muy bien los alimentos preparados en el jardin. Para la tarde Paula sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del jardin la Mama Leidys Gil realizo la lectura de la novedad del dia y la firma ademas dice estar de acuerdo con la informacion. Se da el cierre a las novedades de los dias 4, 5 y 6 de septiembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prop en A de Pap Ana Vanegas	Leidys Gil Tren 1049894486

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
17/09/2024	14:20	JI San Pablo Manitos Unidad	Siendo las 14:20 Se presenta la Mama leidys Gil Tren para solicitar el permiso de llevar a la Participante Paula Andrea, ya que no tiene quien le colabore recogiendola en las horas de la tarde. la profesional Ana le informa que durante la jornada Paula estuvo atenta a participar de las experiencias Pedagogicas, que no presento ninguna novedad y que Consumio Muy bien los alimentos, por ello Paula Sale del jardin en optimas Condiciones fisicas y emocionales, Ademas se le hace entrega del Paquete de onces el cual consta de (Queso, Manzana y galletas). la Mama leidys realiza la lectura de la novedad, la Firma y dice estar de acuerdo con la información

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prop en A de Pap Ana Vanegas	Leidys Gil Tren 1049894486

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
18/09/2024	8:10	JI San Pablo Manitos unidad	Siendo las 8:10 se presenta la Mama leidys Gil Tren con la participante Paula Andrea e informo que la trae nuevamente al jardin, ya que no presenta ninguna novedad la profesional Ana no encontro ninguna Situacion a resportar con Paula Andrea por ello Paula Andrea ingresa nuevamente al jardin en optimas Condiciones fisicas y Emocionales. la Mama leidys realizo la lectura de la novedad del dia, la Firma y dice estar de acuerdo con la Informacion, se da el cierre a las novedades de los dias 17 y 18 de Septiembre. 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 A de Pap Ana Vanegas	Leidys Gil Tren 1049894486

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
23/09/2024	8:20	JI San Pablo Manitos Unidad	Siendo las 8:20 Se presenta la Mama leidys Gil Tren con la participante Paula Andrea, por la cual la profesional Ana le recomienda traer el certificado de odontologia y por ello se realiza el compromiso desde el 23 de Septiembre hasta el 23 de Octubre, Sin embargo la Mama leidys Gil hace entrega del tratamiento de odontologia que se esta realizando con la participante Paula Andrea, por lo anterior la Mama leidys se Compromete a traer al jardin los Certificados del tratamiento odontologico, en el que se encuentra la participante Paula. Ademas realiza la lectura de la novedad del dia y la Firma y dice estar de acuerdo con la Información Se da el cierre a la novedad del dia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prop en A de Pap Ana Vanegas	Leidys Gil Tren 1049894486

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos NUIP: 1073259003 NIÑA O NIÑO: Danna Salome Reyes Reinald

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoxsy Elizabeth Reinald

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoxsy Elizabeth Reinalds PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Vian

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
4/09 2024	8:05	Casa	Siendo las 8:05 se realiza la llamada telefonica al numero 3203201193 a la Mama Yoxsy Elizabeth Reinalds para preguntarle por la participante Danna por lo cual la Mama Yoxsy refiere que Danna Salome ha estado bien en salud, que no presente ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa. la Mama Yoxsy dice que Salome extraña el jardin, la profesional Ana le recomienda informar al jardin cualquier novedad que se presente con la participante Danna, ademas la invita a realizar la experiencia pedagogica con la participante Danna Salome, de la lectura del cuento del Patito Feo. Por la que la Mama Yoxsy se Compromete en enviar la fotografia como evidencia de la participación. Por lo anterior la profesional Ana le informa a la Mama Yoxsy, que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la información brindada por ella.

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	Continuando con la novedad anterior, brindada por ella, esta novedad no lleva firma del acudiente, porque la información se da via telefonica 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 de Apoyo Ana Vianey	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.
5/09 2024	8:30	Casa	Siendo las 8:30 se realiza la llamada telefonica al numero 3203201193 a la Mama Yoxsy Elizabeth Reinalds para preguntarle por la participante Danna, por lo cual la Mama Yoxsy refiere que Danna Salome ha estado bien en salud, que no presenta ninguna novedad y que ha consumido bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomienda a la Mama Yoxsy informar al jardin cualquier novedad que se presente con Danna Salome, ademas la invita a participar en la experiencia pedagogica "Mimos divertidos" con la participante Danna, por la que la Mama Yoxsy se Compromete en enviar la fotografia como evidencia de su apoyo para el. Por lo anterior la profesional Ana le informa a la Mama Yoxsy, que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la información brindada por ella. Esta novedad no cuenta con firma del acudiente, porque la información

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	Continuando con la novedad anterior, se dio via telefonica 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 de Apoyo Ana Vianey	No aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pavilloro C NUIP: 1073259903 NIÑA O NIÑO: Danna Salome Rojas Reinalda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorsy Elizabeth Reinalda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorsy Elizabeth Reinalda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: A ACVOW.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/09/2024	7:54	01 San Pablo Manitos Unidades	Siendo las 7:54 Se presenta la Mama Yorsy Elizabeth Reinalda e informa que trae nuevamente a la participante Danna Salome ya que no presenta ninguna novedad, por lo anterior la Profesional Ana no evidencia ninguna Situación especial con Danna por ello Danna Sabre ingresa nuevamente al jardin en optimas condiciones Físicas y emocionales. la Mama Yorsy Elizabeth realiza la lectura de las novedades de los dias 4, 5 y 6 de Septiembre y las firma, ademas refiere estar de acuerdo con la información. 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 PIPF Ana Fonseca.	Yorsy 25104948

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X 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
6/09/2024	16:00	01 San Pablo Manitos Unidades	Siendo las 16:00 se presenta la Mama Yorsy Elizabeth Reinalda para recoger a la participante Danna Salome, por lo cual la profesional Ana le informe que durante la jornada Salome estuvo atenta a participar de las experiencias pedagogicas, que no presento ninguna novedad y que Consumio Muy bien los alimentos preparados en el jardin. Por lo anterior Danna salome Sale en optimas Condiciones Frsicas y emocionales. la Mama Yorsy realiza la lectura de la novedad del dia y la firma y dice estar de acuerdo con la información. Seda el cierre a las novedades de los dias 4, 5 y 6 de septiembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. encargada PIPF Ana Fonseca	Yorsy 25104948

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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
23/09/2024	8:20	01 San Pablo Manitos Unidades	Siendo las 8:20 Se presente la Mama Yorsy Elizabeth Reinalda con la participante Danna salome, por lo cual la profesional Ana le reasmiende traer los siguientes documentos certificado de optometria, audiometria y el certificado de odontologia), por lo anterior se realiza el compromiso desde el 23 de septiembre hasta el 23 de octubre, la Mama Yorsy hace entrega del certificado de odontologia, en donde refiere que la Participante Danna Salome se encuentra en tratamiento odontologico, la Mama Yorsy se compromete en traer los certificados del tratamiento odontologico de la participante Danna Salome, ademas realiza la lectura de la novedad, la firma y dice estar de acuerdo con la información. Seda el cierre a la novedad del dia

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 Ana Fonseca	Yorsy 25104948

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	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: Prejardin NUIP: 1052704699 NIÑA O NIÑO: Tatiana Nuleth Soraca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anys Soraca Acuña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anys Soraca Acuña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Varon

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
4/09/2024	8:20	Casa	Siendo las 8:20 se realizo la llamada telefonica al numero 3238818606 a la Mama Anys Soraca Acuña, para preguntarle por el participante Tatiana Nuleth Soraca, por lo cual refiere que Tatiana ha estado bien en salud, que no presenta ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomienda a la Mama Anys informar al jardin cualquier novedad que se presente con la participante Tatiana, ademas le invita a realizar la experiencia pedagogica de la lectura del Cuento del Pollito feo, por lo que la Mama Anys se compromete en enviar la evidencia fotografica de la actividad. Por lo anterior la profesional Ana le informa a la Mama Anys, que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la informacion brindada por ella. Esta novedad no lleva firma del acudiente, porque la información se dio via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A de PJNP Ana Varon	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
5/09/2024	8:30	Casa	Siendo las 8:30 se realizo la llamada telefonica al numero 3238818606 a la Mama Anys Soraca Acuña para preguntarle por la participante Tatiana Nuleth Soraca, por la cual refiere que Tatiana ha estado bien en salud, que no presenta ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomienda a la Mama Anys informar al jardin cualquier novedad que se presente con la participante Tatiana, ademas le invita a realizar la experiencia pedagogica Mirar divertidos, por lo que la Mama Anys se compromete en enviar la evidencia fotografica de la actividad. Por lo anterior la profesional Ana le informa a la Mama Anys, que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la informacion brindada por ella. Esta novedad no lleva Firma del acudiente, porque la Información se dio via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A de PJNP Ana Varon	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.
6/09/2024	8:15	JI San Pablo Manito Unidad	Siendo las 8:15 Se presenta la Mama Anys Soraca Acuña e informa que trae nuevamente a la Participante Tatiana, ya que no presenta ninguna novedad, por lo anterior, la PROFESIONAL Ana no evidencia ninguna Situacion especial con la participante Tatiana, pues Tatiana Ingreso nuevamente al jardin en optimas condiciones Fisicas y Emocionales. La Mama Anys Soraca realizo la lectura de las novedades de los dias 4, 5 y 6 de Septiembre y las firma, ademas refiere estar de acuerdo con la informacion. En este espacio Finalizo 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
Prof en A de PJNP Ana Varon	Anys Soraca 1052702893

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/09/2024	16:00	JI San Pablo Manito Unidad	Siendo las 16:00 se presente la Mama Anys Soraca Acuña para recoger a la participante Tatiana Nuleth, por lo cual la profesional Ana le informa que durante la jornada Tatiana estuvo atenta participando en las experiencias pedagogicas, que no presento ninguna novedad y que consumio muy bien los alimentos preparados en el jardin. Por lo anterior Tatiana sale en optimas condiciones Fisicas y Emocionales del jardin. La Mama Anys realizo la lectura de la novedad del dia y la Firma. Ademas dice estar de acuerdo con la informacion. Sed- dirigirse a las novedades de los dias 4, 5 y 6 de Septiembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A de PJNP Ana Varon	Anys Soraca 1052702893

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 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: 1052704699 NIÑA O NIÑO: Tatiana Nuleth Soraca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anis Soraca Auza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anis Soraca Auza. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Varon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/09/2024	8:10	Jardin Patio Manitos Unidad	Siendo las 8:10 se presenta la Mama Anis Soraca Auza con la participante Tatiana Nuleth, por lo cual la profesional Ana le recomienda traer al jardin el certificado de crecimiento y desarrollo. Sin embargo se realiza el Compromiso desde el 23 de septiembre hasta el 23 de octubre la Mama Anis se Compromete en solicitar la cita Medica de la participante Tatiana por su EPS Nueva EPS adenas realizo la lectura de la novedad y la Firma y dice estar de acuerdo con la información. Se da el cierre a la novedad del dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dinamizadora Afrocolombiana.	Anis. Soraca 1052703893.

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL Parvulos IC NUIP 1038146587 NIÑA O NIÑO Gerard Caimano villarreal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Alejandra villarreal Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Alejandra villarreal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Varon

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
4/09 2024	8:20	Casa	Siendo las 8:20 se realizo la llamada telefonica al numero 3147678408 a la Mama Maria Alejandra villarreal Ramos, para preguntarle por el participante Gerard, por lo cual la Mama Maria refiere que "Gerard ha estado bien en salud, que no presente ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomienda informar al jardin Cualquier novedad que se presente en el participante Gerard, ademas le invita a realizar la experiencia pedagogica con el participante Gerard, de cuento del Patito Feo, por lo que la Mama Maria se Compromete en enviar las evidencias Fotograficas de la experiencia del cuento del Patito Feo, por la anterior la profesional Ana le informa a la Mama Maria que se estan tomando registro de la novedad de acuerdo a la información brindada por ella. Esta novedad no lleva firma del acudiente, porque la información se da via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A del PIAP Ana Varon	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
5/09 2024	8:10	Casa	Siendo las 8:10 Se realizala llamada telefonica al numero 3147678408 a la Mama Maria Alejandra villarreal Ramos, para preguntarle por el participante Gerard, por la cual la Mama Maria refiere que "Gerard ha estado bien en salud, que no presente ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomienda informar al jardin Cualquier novedad que se presente en el participante Gerard, ademas le nuta a realizar la experiencia de "Mimos divertidos" la Mama Maria se Compromete en enviar las evidencias fotograficas de la participacion, por la anterior, la profesional Ana le informa a la mama Maria que se este tomando registro de novedad de acuerdo a la informacion brindada por ella. Este novedad no lleva Firma del awdiente, porque la Informacion Se da via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A del PIAP Ana Varon	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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
6/09 2024	8:20	JI San Pablo Manitos Unidas	Siendo las 8:20 Se presenta la Mama Maria Alejandra Villarreal Ramos e informa que trae nuevamente al participante Gerard, ya que no presente ninguna novedad por la cual la profesional Ana no evidencia ninguna situacion especial con el participante Gerard y por ello Gerard ingresa nuevamente al jardin en optimas, Condiciones Fisicas y emocionales. la Mama Maria Alejandra realiza la lectura de las novedades de los dias 4, 5 y 6 de Septiembre y las Firma, ademas dice estar de acuerdo con la informacion. En este espacio Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A del PIAP Ana Varon	Maria Villarreal 1010093297

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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
6/09 2024	16:00	JI San Pablo Manitos Unidas	Siendo las 16:00 Se presenta la Mama Maria Alejandra Villarreal Ramos para recoger al participante Gerard, por lo cual la profesional Ana le informa que durante la jornada Gerard, estuvo atento a participar de las experiencias pedagogicas, que no presento ninguna novedad y que consumio muy bien los alimentos en el jardin, por lo anterior el participante Gerard Sale del jardin en optimas Condiciones Fisicas y emocionales, la Mama Maria realiza la lectura de la novedad y la Firma, ademas dice estar de acuerdo con la informacion. Se da el cierre a las novedades, de los dias 4, 5 y 6 de Septiembre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A del PIAP Ana Varon	Maria Villarreal 1010093297

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Parvulos c NUIP 1038146587 NIÑA O NIÑO Gerard Camaro villarreal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Alejandra Villarreal Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Alejandra Villarreal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Cam-

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
19/09/2024	8:00	JISan Pablo Manitos Unidad	Siendo las 8:00 se presenta la mama Maria Alejandra Villarreal Ramos con el participante Gerard, por lo cual la profesional Ana le recomienda traer el certificado de crecimiento y desarrollo, ya que es importante para conocer el estado de salud del participante Gerard, por lo anterior se realiza el compromiso desde el 19 de septiembre hasta el 19 de octubre la mama Maria se compromete en solicitar la cita medica, ademas realiza la lectura de la novedad y la firma y dice estar de acuerdo con la información. Se da el cierre a la novedad del dia. 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 Ana Cam-	Maria Villarreal 1010093297

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
23/09/2024	16:00	JISan Pablo Manitos Unidad	Siendo las 16:00 se presenta la mama Maria Alejandra villarreal Ramos para recoger al Participante Gerard Camaro por lo cual le hace entrega del carnet de vacuna, actualizado a la profesional Ana, por la anterior, la profesional Ana le recomienda traer al jardin el certificado de crecimiento y desarrollo que aun se encuentra pendiente. la mama Maria se compromete en traer el certificado lo mas pronto posible, ademas realiza la lectura de la novedad, le Firma y dice estar de acuerdo con la información., se da el cierre a la novedad del dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Ana Cam-	Maria Villarreal 1010093297

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos NUIP: 1141377566 NIÑA O NIÑO: Alana Catalaya Medina Campuzano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Siomara Rosa Medina Sanguino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Siomara Rosa Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Varn

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
4/09/2024	9:05	Casa	Siendo las 9:05 Se realiza la llamada telefonica al numero 3219778926 a la abuela Materna Siomara Rosa Medina, Para preguntarle por la Participante Alana, Por lo Cual refiere que Alana ha estado bien en Salud, que esta jugando con el canito y su hermana Abia, que no presento ninguna novedad y que ha Consumido Muy bien los alimentos en casa, le pregunta Ana le recomienda a la abuela Materna Siomara informar al jardin Cualquier novedad que se presente con la participante Alana, ademas la invita a realizar la experiencia Pedagogica del Cuento de Platitos para en Compañia de Alana, Por lo que la abuela Materna Siomara se compromete en enviar las evidencias fotograficas de la participación. Por lo anterior la profesional Ana le informa a la abuela Materna Siomara que se ha tomado registro de la novedad, de acuerdo a la Información brindada por ella

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	Continuando con la novedad anterior, Esta novedad no lleva firma del acudiente, porque la información se dio via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Apoyo Ana Yurl Varn	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.
5/09/2024	8:30	Casa.	Siendo las 8:30 Se realiza la llamada telefonica al numero 3217213726 a la abuela Materna Siomara Rosa Medina, para preguntarle por la participante Alana Catalaya, Por lo cual refiere que Alana ha estado bien en salud, que en este momento esta jugando con su Muñeca, que no presento ninguna novedad y que ha Consumido bien los alimentos en casa, le pregunta Ana le recomienda informar al jardin Cualquier novedad que se presente con Alana, ademas la invita a realizar la experiencia de los Mimos divertidos con Alana, por lo que la abuela Materna Siomara se Compromete en enviar las evidencias fotograficas de la participación. Por lo anterior la profesional Ana le informa a la abuela Materna Siomara que se ha tomado registro de la novedad, de acuerdo a la Información brindada por ella. Esta novedad no lleva Firma del acudiente, porque la información se dio via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Apoyo Ana Yurl Varn.	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
6/09/2024	8:10	JI San Pablo Manito Unidas	Siendo las 8:10 se presenta la abuela Materna Siomara Rosa Medina Sanguino con la participante Alana Catalaya e informe que le Trae nuevamente al jardin, ya que no presenta ninguna novedad, por lo anterior, la profesional Ana, no evidencia ninguna Situación especial con la participante Alana y por ello Alana ingrese nuevamente al jardin en optimas condiciones fisicas y emocionales, la abuela Materna Siomara realiza la lectura de las novedades, de los dias 4, 5 y 6 de septiembre y las firma. Ademas dice estar de acuerdo con la información

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Apoyo Ana Yurl Varn	Siomara 7483706

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1141377566 NIÑA O NIÑO: Alana Cataleya Medina Capacuel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Siomara Rosa Medina Sanguino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Siomara Rosa Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana varon

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
6/09 2024	16:00	JI San Pablo Manitos Unidas	Siendo las 16:00 se presenta la abuela Materna Siomara Rosa Medina Sanguino para recoger a la participante Alana Cataleya, de lo cual la profesional Ana le informo que Alana durante la jornada estuvo alerta a participar de las experiencias pedagogicas, no presento ninguna novedad y que consumio muy bien lo alimentos preparados en el jardin. Pallo anterior la participante Alana sale del jardin en optimas condiciones fisicas y emocionales, la abuela Materna Siomara realiza la lectura de la novedad del dia y la firma, ademas dice estar de acuerdo con la información. Se da el cierre con la novedad del dia 4, 5 y 6 de septiembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Ab Pjap Ana Varon	Siomara Medina 7483706

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/09 2024	8:20	JI San Pablo Manitos Unidas	Siendo las 8:20 se presenta la abuela Materna Siomara Rosa Medina Sanguino con la Participante Alana por lo cual la profesional Ana le recomienda traer los certificados Medicos que se encuentra pendientes de la participante Alana, los cuales son (Certificado de optometria, audiometria, odontologia y el certificado Medico general) por lo anterior se realiza el compromiso desde el 12 de septiembre hasta el 12 de octubre, la abuela Materna Siomara se compromete en solicitar las citas Medicas, Ademas realiza la lectura de la novedad y la firma y dice estar de acuerdo con la información se da el cierre a la novedad del dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Ab Pjap Ana Varon	Siomara Medina 7483706

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/09 2024	8:10	JI San Pablo Manitos Unidas	Siendo las 8:10 se presenta la abuela Materna Siomara Rosa Medina para traer a la participante Alana Cataleya, ademas hace entrega del tamizaje visual, auditivo y del certificado Medico general, por lo cual la profesional Ana le recomienda traer el jardin el certificado de odontologia de la participante Alana, ya que es el unico documento que hace falta en la historia social de Alana, la abuela Materna Siomara se compromete en traerlo, ademas realiza la lectura de la novedad, lo firma y dice estar de acuerdo con la información. Se da el cierre a la novedad del dia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Ab Pjap Ana Varon	Siomara Medina 7483706

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/09 2024	13:00	JI San Pablo Manitos Unidas	Siendo las 13:00 se presenta la abuela Materna Siomara Rosa Medina para solicitar el permiso de llevar a la Participante Alana Cataleya, ya que tiene una diligencia que realizar y no puede recogerla en horario de la tarde la profesional Ana le informa que Alana durante la jornada estuvo alerta a participar en las experiencias pedagogicas, no presento ninguna novedad y que consumio muy bien los alimentos preparados por las auxiliares, Pallo anterior la participante Alana sale del jardin en optimas condiciones fisicas y emocionales, ademas se le hace entrega del paquete de aseo el cual consta de (Avena, Mistos, Galletas de pasabocas y Yogurt), la abuela Materna Siomara realiza la lectura de la novedad y la firma y dice estar de acuerdo con la información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Ab Pjap Ana Varon	Siomara Medina 7483706

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

NIVEL Prejardin NUIP 1141777566 NIÑA O NIÑO Alana Cataleya Medina Caipuiro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sioman Rosa Medina Singuenza

ACUDIENTE PRINCIPAL Sioman Rosa Medina Singuenza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Varon.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/09/2024	8:10	JI San Pablo Manitos Unidad	Siendo las 8:10 se presente la abuela Maleiva Sioman Rosa Medina Singuenza a la participante Alana Cataleya, por lo cual la profesional no evidencia ninguna situación en especial en Alana y por ello Alana ingresa nuevamente al jardín en optimas condiciones físicas y emocionales, además la abuela Maleiva Sioman refiere que la trae nuevamente al jardín, ya que no presenta ninguna novedad, la abuela Maleiva Sioman Rosa Medina realiza la lectura de la novedad del día, la firma y dice estar de acuerdo con la información. Se da el cierre a las novedades de los días 19 y 23 de septiembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Planta Ana Varon.	Sioman Medina 7483706

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09/2024	16:00	JI San Pablo Manitos Unidad	Siendo las 16:00 se presenta la abuela Maleiva para recoger a la participante Alana Cataleya, además hace entrega del certificado de odontología, sin embargo en el certificado refiere que "la participante Alana se encuentra en tratamiento de odontología por su EPS Capital Salud", por lo anterior la profesional Ana le recomienda traer el certificado de odontología, cuando la participante Alana termine el tratamiento de odontología, la abuela Maleiva Sioman se compromete en traer el certificado de odontología cuando Alana termine el tratamiento de odontología, además realiza la lectura de la novedad y la firma y dice estar de acuerdo con la información. Se da el cierre a la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Planta Ana Varon	Sioman Medina 7483706

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, CEDULA 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, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 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 1141377566 NIÑA O NIÑO Alana Catalaya Medina Carpanirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Siomara Rosa Medina Sangroni

ACUDIENTE PRINCIPAL Siomara Rosa Medina S PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Anavarro.

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, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 -20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1141377565 NIÑA O NIÑO: Alaia valentina Medina Carpintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Siomara Rosa Medina Jaguaris

ACUDIENTE PRINCIPAL: Siomara Rosa Medina Jaguaris PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Vivo-

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
4/09/2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 se realizo la llamada telefonica al numero 3219778926 a la abuela Materna Siomara Rosa Medina, para preguntarle por la participante Alaia, por lo cual refiere que Alaia ha estado bien de salud, que no presente ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomienda a la abuela Materna Siomara informar al jardin cualquier novedad que se presente con la participante Alaia, Ademas la invita a realizar la experiencia pedagogica del cuento del Patito Feo, en compañia de Alaia, lo que la abuela Materna Siomara se compromete en enviar las evidencias fotograficas de la participacion. Por lo anterior la profesional Ana le informa al abuela Materna siomara que se esta tomando registro de la novedad de acuerdo a la informacion brindada por ella Esta novedad no lleva firma del acudiente, porque la informacion se dio via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A de Pinp Ana Vivo-	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
5/09/2024	8:20	Casa	Siendo las 8:20 se realizo la llamada telefonica al numero 3219778926 a la abuela Materna Siomara Rosa Medina, para preguntarle por la participante Alaia, por lo cual refiere que Alaia ha estado bien en salud, que no presenta ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomienda a la abuela Materna Siomara informar al jardin cualquier novedad que se presente con la participante Alaia, ademas la invita a realizar la experiencia Pedagogica "Mimo, diversidad" por lo cual la abuela Materna Siomara se compromete a enviar las evidencias fotograficas de la participacion. Por lo anterior la profesional Ana le informa a la abuela Materna Siomara que se esta tomando registro de la novedad de acuerdo a la informacion brindada por ella Esta novedad no lleva firma del acudiente, Porque la informacion se dio via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A de Pinp Ana Vivo-	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
6/09/2024	8:10	Jardin Pablo Manitos Unidad	Siendo las 8:10 se presenta la abuela Materna Siomara Rosa Medina con la participante Alaia e informa que le trae nuevamente al jardin ya que no presenta ninguna novedad. por lo anterior la profesional Ana no evidencia ninguna situacion en especial con la participante Aalia, por ello Alaia ingresa nuevamente al jardin en optimas condiciones fisica y emocional. la abuela Materna Siomara realiza la lectura de las novedades de los dias 4, 5 y 6 de septiembre y las firma, ademas dice estar de acuerdo con la informacion. 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
Prof en A de Primera Inf Ana Vivo-	Siomara Medina 748370c

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
6/09/2024	16:00	Jardin Pablo Manitos Unidad	Siendo las 16:00 se presenta la abuela Materna Siomara Rosa Medina Saguards para recoger a la participante Alaia, por lo cual la profesional Ana le informa que durante la jornada Alaia estuvo atenta a participar de las experiencias pedagogicas, que no presento ninguna novedad y que consumio muy bien los alimentos preparados en el jardin. Por lo anterior Alaia sale del jardin en optimas condiciones fisica y emocional. la abuela Materna Siomara realiza la lectura de la novedad del dia y la firma, ademas dice estar de acuerdo con la informacion. Se da el cierre a las novedades de los dias 4, 5 y 6 de septiembre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A de Pinp Ana Vivo-	Siomara Medina 748370c

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 3
Fecha: Memo 20210153300 - 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: 1141377565 NIÑA O NIÑO: Alaic valentino Medina Carpintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sionara Paz Medina Sayago

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sionara Paz Medina Sayago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Arcelia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/09/2024	8:00	DI Jardín Patio Unidad	Siendo las 8:00 se presenta la abuela Helene Sionara Paz Medina Sayago a recibir a la Participante Alaic Valentino Medina Carpintero de los siguientes certificados (certificado Medico general, tamizaje visual, Auditivo, certificado de crecimiento y desarrollo y el certificado de odontología el cual se encuentra pendiente puesto que la participante esta en tratamiento odontologico, sin embargo se realiza el empoderamiento de la importancia de la asistencia a la cita de odontología desde el 23 de septiembre hasta el 23 de octubre, la abuela Helene Sionara se compromete a traer el certificado de odontología, cuando haya terminado el tratamiento odontologico ahora le confirma la agendación y dice estar de acuerdo con la información recibida el cierre de la novedad del día

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional PAP Arcelia Cano.	Sionara Medina 7485706

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 -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: 1023046911 NIÑA O NIÑO: Thiago Emanuel Medina Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Daniela Toro Beinal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison Daniela Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Varon

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
4/09 2024	8:40	Casa.	Siendo las 8:40 se realiza la llamada al numero telefonico 3134955822 a la Mama Alison Daniela Toro Beinal, para preguntarle por el participante Thiago Emanuel, por lo cual la Mama Alison refiere que "Thiago se encuentra bien en salud, que en este momento esta colaborando, que no tiene ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomienda informar al jardin, cualquier novedad que se presente con Thiago, ademas la invita a realizar la experiencia pedagogica del Cuento del Patito feo, por lo que la Mama Alison se compromete en enviar las evidencias Fotograficas de la participación, la profesional Ana le informa a la Mama Alison que se esta tomando registro de la novedad de acuerdo a la INFORMACION brindada por ella. Esta novedad no lleva Firma, porque la Informacion se dio via 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 Apoyo PTAF Ana Varon	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
5/09 2024	8:48	Casa.	Siendo las 8:48 se realiza la llamada al numero telefonico 3134955822 a la Mama Alison Daniela Toro Beinal, para preguntarle por el participante Thiago Emanuel, por lo cual la Mama Alison refiere que "Thiago esta bien en salud, que esta jugando con un balon, que no presenta novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomienda informar al jardin, cualquier novedad que se presente con Thiago, ademas la invita a realizar la experiencia "Amor divertido", por lo que la Mama Alison se compromete en enviar las evidencias fotograficas de la participación, la profesional Ana le informa a la Mama Alison que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la INFORMACION brindada por ella. Esta novedad no lleva Firma, porque la Informacion se dio via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Apoyo PTAF Ana Varon	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.
6/09 2024	7:20	JI San Pablo Manitos Unidad	Siendo las 7:20 Se presenta la Mama Alison Daniela Toro Beinal con el Participante Thiago e informa que lo trae nuevamente al jardin ya que no presenta ninguna novedad, por lo anterior la profesional Ana no evidencia ninguna Situacion a esperar con el Participante Thiago por ello Thiago ingresa nuevamente al jardin en optimas condiciones Fisicas y emocionales. la Mama Alison realiza la lectura de la novedad de los dias 4, 5 y 6 de septiembre y la firma y dice estar de acuerdo con la informacion, 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
Prof en Apoyo PTAF Ana Varon	Alison Toro 1007105775

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
6/09 2024	16:00	JI San Pablo Manitos Unidad	Siendo las 16:00 Se presenta la Mama Alison Daniela Toro Beinal para recoger al participante Thiago, por lo cual la profesional Ana le informa que durante la jornada Thiago estuvo atento a participar de las experiencias pedagogicas, que no presento ninguna novedad y que consumio muy bien los alimentos preparados en el jardin. Por lo anterior Thiago Sale del jardin en optimas condiciones fisicas y emocionales, la Mama Alison realiza la lectura de la novedad del dia y la firma. Ademas dice estar de acuerdo con la informacion. Se da el aleire a las novedades del dia 4, 5 y 6 de septiembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Apoyo PTAF Ana Varon	Alison Toro 1007105775

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1023046691 NIÑA O NIÑO: Thiago Enanuel Medina Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Daniela Toro Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison Daniela Toro Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana varon

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
12/09 2024	8:20	JI San Pablo Manitos unidad	Siendo las 8:20 se presenta la Mama Alison Daniela Toro Bernal con el participante Thiago, por lo cual la profesional Ana le recomienda estar al dia con la documentación del Participante Thiago, ya que se encuentra pendiente el tamizaje de optometria y de audiometria, por lo anterior se realiza el compromiso desde el 12 de septiembre hasta el 12 de octubre la Mama Alison se Compromete en sacrar las citas y entregar los certificados que Faltan. Ademas realiza la lectura de la novedad del dia y le firma y dice estar de acuerdo con la información. Se da el Cierre a la novedad del dia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en P de PJAP Ana Africano	Alison Toro 1007105775

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
23/09 2024	8:00	JI San Pablo Manitos unidad	Siendo las 8:00 se presenta la Mama Alison Daniela Toro Bernal para traer al participante Thiago Enanuel, ademas hace entrega del Certificado medico y el tamizaje Visual y auditivo, la Profesional Ana le agradece por cumplir con los certificados que se encuentran Pendientes. Por lo anterior, la Mama Alison realiza la lectura de la novedad y la firma, ademas dice estar de acuerdo con la información. Se da el cierre a la novedad del dia 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
Prof en P de PJAP Ana Africano	Alison Toro 1007105775

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	8:10	Casa	Siendo las 8:00 se realize la llamada telefonica al numero 3134055822 a la Mama Alison Daniela Toro Bernal, para preguntarle por el motivo de inasistencia del participante Thiago por lo cual refiere que "el dia de hoy no lo podre traer al jardin ya que no tiene quien le colabore recogiendolo en las horas de la tarde, sin embargo aclara que Thiago ha estado bien en salud, que no presenta ninguna novedad y que ha estado consumiendo muy bien los alimentos preparados en casa, la profesional Ana le recomienda informar al jardin, cualquier novedad en el participante Thiago, ademas le refiere que se estara haciendo registro de la novedad, de acuerdo a la información brindada por ella. Esta novedad no lleva firma porque la información se dio via telefonica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en P de PJAP Ana Africano	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/09 2024	8:00	JI San Pablo Manitos unidad	Siendo las 8:00 se presenta la Mama Alison Daniela Toro Bernal para traer al participante Thiago, por lo que refiere que lo trae nuevamente al jardin, ya que no presenta ninguna novedad. La Profesional Ana no evidencia ningun Síntoma en el participante Thiago, por ello Thiago ingresa nuevamente al jardin en optimas condiciones Fisicas y emocionales la Mama Alison Daniela realiza la lectura de las novedades de los dias 25 y 26 de Septiembre y las firma, ademas dice estar de acuerdo con la información. 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
Prof en P de PJAP Ana Africano	Alison Toro 1007105775

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mirmo 12021015300 - 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 1023046911 NIÑA O NIÑO Thiago Emanuel Medina Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alison Daniela Toro Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL Alison Daniela Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Ucaris

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
26/09/2024	16:00	JI San Pablo Manitos Unidad	Siendo las 16:00 se presenta la Mamá Alison Daniela Toro Bernal para recoger al participante Thiago por lo cual la profesional Ana le informe que durante la jornada Thiago estuvo atento a participar de las experiencias pedagogicas, que no presento ninguna novedad y que consumio muy bien los alimentos preparados en el jardin. Por lo anterio Thiago sale del jardin en optimas Condiciones fisicas y emocionales, la Mamá Alison realiza la lectura de la novedad del dia y la Firma. Ademas dice estar de acuerdo con la informacion. Se da el cierre a las novedades de los dias 25 y 26 de septiembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DNP Enfermera.	Alison Toro 1007105775.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN JANPABLO MANTO SUNDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARTEY.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1023504691 NIÑA O NIÑO: Thiago Emanuel Medina Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Pamela Toro Baron

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison Pamela Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Analista.

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, CEDULA 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, CEDULA 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, CEDULA 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, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica.

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulario NUIP: 1141725851 NIÑA O NIÑO: Alis Katalaya Diaz Teran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Teran Berrio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Fernanda Teran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Varo-

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/09 2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 se realize la llamada telefonica al numero 3046279077 a la llama Maria Fernanda Teran Berrio, para preguntarle por la participante Alis Katalaya, por lo cual la llama Maria refiere que "Alis ha estado bien en salud, que no presente ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa", la profesional Ana le recomiende a la llama Maria informar al jardin cualquier novedad que se presente con la participante Alis, ademas la invita a participar de la experiencia pedagogica de la lectura del Cuento del Patito FEO, por lo que la llama Maria se compromete en enviar la evidencia fotografica de la participación. Por lo anterior la profesional Ana le informa a la llama Maria que se esta tomando registro de la novedad de acuerdo a la informacion brindada por ella. Esta novedad

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	Continuando con la novedad anterior, no lleva firma del acudiente porque la información se dio vía telefonica. 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
PROF en D. Pint Ana Varo	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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.
5/09 2024	8:30	Casa	Siendo las 8:30 se realize la llamada telefonica al numero 3046279077 a la llama Maria Fernanda Teran Berrio, para preguntarle por la participante Alis Katalaya, por lo cual la llama Maria refiere que "Alis ha estado bien en salud, que no presente ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa", la profesional Ana le recomiende a la llama Maria informar al jardin cualquier novedad que se presente con la participante Alis, ademas la invita a realizar la experiencia pedagogica del dia de hoy, "Animales diversos", por lo que la llama Maria se compromete en enviar la evidencia fotografica de la participación. Por lo anterior la profesional Ana le informa a la llama Maria que si esta tomando registro de novedad de acuerdo a la información brindada por ella. Esta novedad no lleva firma del acudiente, porque la información se dio

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	Continuando con la novedad anterior, vía telefonica. En este espacio finalize 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
PROF en D. PINT Ana Varo	No aplica.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos "C" NUIP: 1141725851 NIÑA O NIÑO: Alis Katalep Diaz Teran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Teran Bermo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Fernanda Teran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aravana.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/09 2024	8:05	JTSan Pabb Manitos Unidad	Siendo las 8:05 Se presenta la Mama Maria Fernanda Teran Bermo e informe que trae nuevamente ala Participante Alis Katalep y le Que no presente ninguna novedad. Por lo anterior la profesional Ana no evidencio ninguna Situacion en especial Con Alis, por ello Alis ingresa al jardin nuevamente en optimas Condiciones Fisicas y emocionales. La Mama Maria Fernanda Teran realiza la lectura de las novedades de los dias 4,5 y 6 de Septiembre y las firma. Ademas dice estar de acuerdo con la informacion de 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
Prof en A ole Psic Ana Fuscam	Maria Teran 6862642

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/09 2024	16:00	JTSan Pabb Manitos Unidad	Siendo las 16:00 Se presenta la Mama Maria Fernanda Teran Bermo para recoger a la participante Alis por lo cual la profesional Ana le informe que durante la jornada Alis estuvo alerta a participar de las experiencias pedagogicas, que no presento ninguna novedad y que Consumio muy bien los alimentos preparados en el jardin, por lo anterior Alis sale del jardin en optimas Condiciones, fisicas y emocionales. La Mama Maria Fernanda Teran realizo la lectura de la novedad y la firme y dice estar de acuerdo con la informacion. se da el cierre a las novedades de los dias 4,5 y 6 de septiembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en A ole Psic Ana Fuscam	Maria Teran 6862642

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/09 2024	8:20	Casa	Siendo las 8:20 se realiza la llamada telefonica al numero 3229533145 a la Mama Maria Fernanda Teran Bermo para preguntarle por el motivo de la inasistencia de la Participante Alis Katalep Diaz, por lo que refiere que "el dia de hoy no le podria traer, ya que posiblemente se iran de viaje a la ciudad de Bucaramanga y por ello se encuentran organizando sus pertenencias para irse, sin embargo aclaro que Alis se encuentra en buen estado de salud, Quien presenta ninguna novedad y que ha consumido Muy bien los alimentos, la Mama Maria Fernanda informo que posiblemente el dia de mañana 19 de septiembre enviara la solicitud directa de la participante Alis del jardin infantil San Pablo Manitos Unidad, por via WhatsApp. la Profesional Ana le recomendo informar al jardin Cualquier novedad que se presente con la participante Alis

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 realizo activación de póliza: SI ____ NO	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuando con la novedad anterior, ademas de informar si va a retirar a la participante Alis Katalep, por lo anterior la Mama Maria Fernanda se Compromete en dar la informacion pertinente de la participante Alis Katalep, ademas la profesional Ana le informa que se esta tomando registro de la novedad de acuerdo a la informacion brindada por ella. Esta novedad no lleva firma del acudiente, porque la informacion se da via telefonica. 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
Prof en A ole Psic Ana Fuscam	No aplica

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 9.3.P.FSS.359
Versión: 5
Fecha: Marzo (2023/11/28) - 30/05/2024
Página 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBÓN UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN SAN PABLO MANITO SUNICADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: SUSUMMA M. MARITZ X.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1147725851 NIÑA O NIÑO: Alis Kataleya Diaz Tera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Teran Berno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Fernanda Teran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Varu.

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
19/09/2024	8:30	Casa	Siendo las 4:30 Se realiza la llamada telefonica al numero 3229533145 a la Mama Maria Fernanda Teran Berno Para preguntarle por el motivo de la inasistencia de la participante Alis Kataleya Diaz, por la que refiere que "el dia de hoy no la podra traer, ya que se encuentra organizando sus pertenencias. Para viajar a otra ciudad, ya que en la ciudad de la capital tiene familiares que la puedan ayudar con el cuidado de Alis, S.- entrega aclara que la Participante Alis ha estado bien de salud, que no presenta ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos. Ademas se Compromete en enviar la carta solicitud al retiro de la participante Alis del jardin infantil San Pablo Manito vereda, por via WhatSAPP, la profesional Ana le recomienda informar al jardin Cualquier novedad que se presente con la participante Alis, ademas de informar si va a retirar a la

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.	Continuando con la novedad anterior, participo la Alis Kataleya del jardin infantil San Pablo Manito unidad, por lo anterior la Mama Maria Fernanda se comprometio a dar la informacion pertinente de la participante Alis Kataleya la profesional Ana Varu le informa a la Mama Maria que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la informacion brindada por ella. Esta novedad no llera Firma del acudiente, porque la informacion se dio via telefonica. 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 Ana Paricana	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09/2024	8:20	Casa	Siendo las 8:20 Se realizo la llamada telefonica al numero 3229533145 a la Mama Maria Fernanda Teca Berno, para preguntarle por el motivo de la inasistencia de la Participante Alis Kataleya por la que refiere que "el dia de hoy no la podra traer al jardin, ya que no tiene quien la acompañe llevarla a la participante al jardin, ademas informa que esta organizando sus pertenencias, para viajar a la ciudad de capital donde se encuentra la participante Alis, Cuidar que Alis ha estado bien de salud, que no presenta ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos, la profesional Ana le recomienda informar cualquier novedad que se presente con la participante Alis, ademas de informar y de enviar la carta de retiro, en el caso de que ella decida solicitar el retiro voluntario de la participante Alis Paricana y la Mama Maria Fernanda Se Compromete en enviar la

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	Continuando con la novedad anterior, Carta de retiro voluntario por vacaciones de la profesional Ana le informa a la Mama Maria Fernanda que se esta tomando registro de la novedad de acuerdo a la informacion brindada por ella. Esta novedad no llera Firma del Acudiente, porque la informacion se dio via telefonica. 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 Ana Paricana	No aplica

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos NUIP: 1141725851 NIÑA O NIÑO: Alis Kateleye Diaz Tero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Tera Beimo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Fernanda Tera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Varo.

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
24/9/2024	8:20	Cra 134A N14D-41	Siendo las 8:20 se realiza la visita domiciliaria a la dirección Cra 134A N14D-41 a la Mamá Maria Fernanda Tera Beimo identificada con numero de Cedula 31228060, para preguntarle por el motivo de la inasistencia de la participante Alis Kateleye Diaz Tera identificada con NUIP 1141725831, las profesionales en alternancia Ana Varicaro y Jennifer Rao procede a llamar a la puerta del domicilio, por lo que no hay respuesta de la Mamá Maria Fernanda, ni de ningún familiar de la participante Alis, Sin embargo la profesional en alternancia de la Primera Infancia Ana Varicaro realiza la llamada al numero de telefono 3229533145 y que contesta es la Mamá Maria Fernanda Tera, que refiere lo siguiente "Profe yo no estoy viviendo en estos momentos allá, yo me traslade de vivienda en la ciudad Onofre (Sucre) Con mi hija Alis Kateleye

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.	Continuando con la novedad anterior, Sin embargo me comprometo en enviarle la carta de retiro voluntario lo mas pronto posible por el whatsApp, ademas le informo que Alis ha estado bien en salud, que no presente ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa. Por lo anterior la profesional Ana le recomiende a la Mama Maria informar al jardin cualquier novedad que se presente con Alis Kateleye y de enviar la carta de retiro voluntario de la participante Alis Kateleye lo mas pronto posible. Se le informa a la Mama Maria Fernanda que en estos momentos se esta tomando el registro de la novedad, de acuerdo a la información brindada en el momento. Esta novedad no lleva firma del acudiente, ya que la información se dio via 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 Ana Varicaro	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/09/2024	14:41	Casa	Siendo las 14:41 se realiza la llamada telefonica al numero 3229533145 a la Mama Maria Fernanda Tera, para preguntarle por la participante Alis Kateleye, por lo cual la Mama informa que Alis ha estado bien en salud y que no presente ninguna novedad, ademas por via whatsApp envia la carta de retiro voluntario en donde refiere lo siguiente "Yo Maria Fernanda Tera identificada con el numero de documento PT 68626422, Mamá y representante de la menor Alis Kateleye Diaz Tera identificada con RC 1141725851, Solicito el retiro del jardin San Pablo Manito unidad del nivel Parvulos, por Motivo de que nos trasladamos a ciudad hacia San Onofre (Sucre), Espero su comprensión, Gracias. Por lo anterior la profesional Ana le agradece por la información brindada, ademas le recomiende a la Mama

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.	Continuando con la novedad anterior, Mama Fernanda informo al jardin Cualquier novedad que se presente con la participante Alis Kateleye. Ademas le refiere a la Mama Maria que en estos momentos se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la información brindada por ella. Esta novedad no lleva firma del acudiente, ya que la informacion se dio via telefonica. 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 Ana Varicaro	No aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153001 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SI UNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Pankloic NUIP 1141725851 NIÑA O NIÑO Alis kataleya Diaz Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mari- Fernanda Toro-Berrio

ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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
25/09/2024	8:30	Casa.	Siendo las 8:30 se realiza la llamada telefonica al numero 3229533145 a la Mama Mare Fernanda Toro-Berrio para preguntarle por la participante Alis kataleya, ya que en estos momentos no se encuentra asistiendo al jardin, debido a que la Mama Mare envio la carta de retiro voluntario, porque se iran a vivir a San Onofre (Sucre) por via whatsapp, por lo que la Mama Mare Fernanda refiere que "Alis ha estado bien de salud, que no presenta ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa. Por lo anterior la profesional Ana, le recomienda informar al jardin cualquier novedad que se presente con la participante Alis, ademas, le informo que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a lo informado por ella. Esta novedad no llevara firma del acudiente, porque la informacion fue dada via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Ad de Prof Ana Cristina Cano.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/09/2024	8:10	Casa	Siendo las 8:10 se realiza la llamada telefonica al numero 3229533145 a la Mama Mare Fernanda Toro Berrio, para preguntarle por la participante Alis, ya que en estos momentos no se encuentra asistiendo al jardin, debido a que la Mama Mare envio la carta de retiro voluntario, porque se iran a vivir a San Onofre (Sucre) por via whatsapp, por lo que la Mama Mare Fernanda refiere que "Alis ha estado bien de salud, no presenta ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos preparados en casa. Por lo anterior la profesional Ana le recomienda informar al jardin, cualquier novedad que se presente con la participante Alis, ademas se le informo que se esta tomando registro de la novedad de acuerdo a lo informado por ella. Esta novedad no cuenta con firma del acudiente

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	Continuando con la novedad anterior, porque la informacion fue dada via telefonica. 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
Prof en Ad de Prof Ana Cristina Cano.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/09/2024	8:00	Casa	Siendo las 8:00 se realiza la llamada telefonica al numero 3229533145 a la Mama Mare Fernanda Toro Berrio, para preguntarle por la participante Alis kataleya, ya que en estos momentos no se encuentra asistiendo al jardin, debido a que la Mama Mare envio la carta de retiro voluntario, porque se iran a vivir a San Onofre (Sucre) por via whatsapp, por lo que la Mama Mare Fernanda refiere que "Alis ha estado bien en salud, que no presenta ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos preparados en casa. Por lo anterior la profesional Ana le recomienda informar al jardin, cualquier novedad que se presente con la participante Alis, ademas le informa que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a lo informado por ella. Esta novedad no llevara firma del acudiente, porque la informacion fue dada via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof en Ad de Prof Ana Cristina Cano.	No aplica

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

NIVEL: Parvulos NUIP: 1141725851 NIÑA O NIÑO: Alis Katalaya Diaz Teran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Teran Berrio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Fernanda Teran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anacristina.

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
30/09/2024	8:20	Casa	Siendo las 8:20 se realiza la llamada telefonica al numero 3229533145 a la Mama Maria Fernanda, para preguntarle por la Ptita pante Alis Katalaya, por lo cual la Mama Maria refiere que Alis ha estado bien en Salud, que no presenta ninguna novedad y que ha estado consumiendo muy bien los alimentos en casa, que ya se encuentra ubicada en la ciudad San Onofre (sucre) y que Alis extraña el jardin, por lo anterior la profesional Ana le agradece a la Mama Maria Fernanda por la información y le recomienda informar al jardin, cualquier novedad que se presente con la Ptita pante Alis Katalaya, Ademas le informa que se esta llenando registro de la novedad, de acuerdo a la información brindada por ella. Esta novedad no lleva firma del acudiente, dado que la información fue dada via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dada en la Ptta Anacristina	No aplica

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1069911635 NIÑA O NIÑO: Shareth Hernandez Santana

MADRE, PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Lucia Santana Guillin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Lucia Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Arc Vivian

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
2/09/2024	16:00	JJ Sen Pablo Manitos Unidas	Siendo las 16:00 se presenta la Mama Adriana Lucia Santana Guillin para recoger a la participante Shareth, por la cual hace entrega del POR, el cual esta registro con el numero 20242100011893242, en donde ella solicita a su EPS Capa copi, las Citas Medicas de la participante Shareth, para conocer su estado de salud, Sin embargo la profesional Ana le recomienda a la Mama Adriana Lucia informar al jardin el dia en que le den la respuesta del POR, para las Citas Medicas de la participante Shareth, por lo anterior la Mama Adriana se Compromete en informar al jardin Cualquier novedad de las citas, ademas realiza la lectura de la novedad y la Firma y dice estar de acuerdo con la información. Se da el cierre a la novedad del dia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Apoyo Arc Vivian	Adriana Santana 1089489269

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
4/09/2024	8:15	Casa	Siendo las 8:15 se realiza la llamada telefonica al numero 3135953521 a la Mama Adriana Lucia Santana Guillin, para preguntarle por la participante Shareth, por lo Cual refiere que "Shareth ha estado bien en salud, que ha Comenzado extrañar el jardin, que no presenta ninguna novedad y que Consume Muy bien los alimentos en casa, la profesional Ana le recomienda informar al jardin Cualquier novedad que se presente con la participante Shareth, ademas la invita a realizar la experiencia pedagogica del cuento del Patito feo, en compañia de Shareth por lo que la Mama Adriana se Compromete en enviar las evidencias Fotograficas de la participación Por lo anterior la profesional Ana le informa a la Mama Adriana que se esta tomando registro de la novedad, de Acuerdo con la información brindada por ella. Esta novedad no lleva Firma del acudiente porque la información se

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	Continuando con la novedad anterior, dio via telefonica. 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 de Apoyo Arc Vivian	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
5/09/2024	8:20	Casa.	Siendo las 8:20 se realiza la llamada telefonica al numero 3135953521 a la Mama Adriana Lucia Santana Guillin, para preguntarle por la participante Shareth, por lo Cual refiere que "Shareth ha estado bien en salud, que esta contenta el sol tiempo, que no ha tenido ninguna novedad y que ha consumido muy bien los alimentos en casa la profesional Ana le recomienda informar al jardin Cualquier novedad de Shareth ademas la invita a realizar la experiencia pedagogica del tres cerditos, por lo que la Mama Adriana se Compromete en enviar la evidencia Fotografica de la participación. Por lo anterior la profesional Ana le informa a la Mama Adriana que se esta tomando registro de la novedad, de acuerdo a la información brindada por ella. Esta novedad no lleva firma del acudiente, porque la información se da via 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 de Apoyo Arc Vivian	No aplica

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-[illegible]
Versión: 0
Fecha Memo: 2021015302 - [illegible]
Página 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1069116335 NIÑA O NIÑO: Shareth Hernandez Santana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Lucia Santana Guillin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Lucia Santana Guillin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Varon

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
6/09/2024	7:30	JI San Pablo Manitos Unidad	Siendo las 7:30 Se presenta la Mama Adriana Lucia Santana Guillin e informa que trae nuevamente al jardin a la participante Shareth, ya que no presenta ninguna novedad, por lo anterior la profesional Ana no evidencia ninguna situación especial con la participante Shareth, por ello Shareth ingresa nuevamente al jardin en optimas Condiciones Fisicas y emocionales, la Mama Adriana realiza la lectura de las novedades de los dias 4 5 y 6 de Septiembre y las firma, ademas refiere estar de acuerdo con la información. En este espacio Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof en Adol Pinf Ana Varon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Adriana Lucia 1069481269

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
6/09/2024	16:00	JI San Pablo Manitos Unidad	Siendo las 16:00 Se presenta la Mama Adriana Lucia Santana Guillin para recoger a la participante Shareth, por lo cual la profesional Ana le informa que durante la jornada Shareth estuvo atenta a participar de las experiencias pedagogicas que no presento ninguna novedad y que consumio muy bien bi alimentos en el jardin. Por lo anterior Shareth Sale en optimas Condiciones Fisicas y emocionales la Mama Adriana Lucia realiza la lectura de la novedad del dia y la Firma ademas dice estar de acuerdo con la informacion. Se da el cierre a las novedades de los dias 4 5 y 6 de Septiembre. En este espacio Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof en Adol Pinf Ana Varon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Adriana Lucia 1069481269

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	16:00	JI San Pablo Manitos Unidad	Siendo las 16:00 se presenta la Mama Adriana Lucia Santana Guillin para recoger a la participante Shareth, ademas le hace entrega a la profesional Ana, la respuesta que le dieron del PQR, el Cual ella activo el dia 2 de Septiembre a SUEPS Caja Copi, por motivos de solicitud de la Cita Medica, por lo anterior la respuesta del documento refiere que el dia 14 de Septiembre a las 6:00 am tiene asignado la cita de Medicina General Nueva, la Cual se debe presentar por la participante Shareth Hernandez la Mama Adriana se compromete en informar al jardin Cualquier novedad que se presente con Shareth. Ademas lee y Firma la novedad y dice estar de acuerdo con la información. Se da el cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof en Adol Pinf Ana Varon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Adriana Lucia Santana 1069481269

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
12/09/2024	8:00	JI San Pablo Manitos Unidad	Siendo las 8:00 se presenta la Mama Adriana Lucia Santana con la participante Shareth por lo cual la profesional Ana le recomienda estar el dia 13 a las 7:30 en Centro Medico, como Centro de Diagnostico y desarrollo, la Mirla en el area de Audiologia y el Centro Medico, por lo anterior se realize el compromiso desde el 12 de septiembre hasta el 12 de octubre, la Mama Adriana refiere que el dia Sabado tiene una cita Medica, por lo cual se compromete en traer los certificados que se encuentren pendientes. Ademas realize la lectura de la novedad y la firma y dice estar de acuerdo con la información. Se da el cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof en Adol Pinf Ana Varon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Adriana Lucia 1069481269

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos NUIP: 1069116635 NIÑA O NIÑO: Shareth Hernandez Santana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Lucia Santana Guillin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Lucia Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria.

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
16/09/2024	8:20	JI San Pablo Manito Unida.	Siendo las 8:20 se presenta la Mama Adriana Lucia Santana Guillin con la participante Shareth Hernandez Santana e informa que el dia Sabado 14 de septiembre ella asistio a la cita asignada por su EPS Capa copl y que al llegar al lugar los funcionarios le informaron que la participante Shareth Hernandez, no tenia nimguna cita asignada para ese dia, Sin embargo le recomendaron ir el dia lunes 16 de septiembre, por lo que la Mama Adriana refiere que ella nevamente asistio al lugar el dia lunes 16 de septiembre y nevamente le informaron los usuarios de la EPS Capa copl

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	Continuando con la novedad anterior que la participante Shareth no estaba en el sistema de la EPS Capa copl, la Mama Adriana refiere que "Seguira insistiendo en solicitar la Cita Medica para su hija Shareth Hernandez" la Mama Adriana realiza la lectura de la novedad y la firma y aderai refiere estar de acuerdo con la informacion de la novedad. Se da el cierre a la novedad del dia 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
Por ausencia Ana Maria	Adriana 1069481289

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 7

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

NIVEL Prejardin NUIP 1006911635 NIÑA O NIÑO Sharith Hernandez Santa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Lucia Santana Guilla

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Lucia Santa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Yaiza

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.

Scanned with CamScanner