PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Piedra Verde | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Rosilla

NIVEL: IV | NUIP: 1020076243 | NIÑA O NIÑO: Dulce Mariana Quincor Montenegro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeime Quincor

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeime Quincor | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Mayorga

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 Septiembre 2024	8:00	JU casa	Siendo las 8:00 la profesional Patricia Mayorga se comunica vía telefónica desde el número 3193756252 al número 3234441224 que corresponde a la señora Yeime Quincor identificada con c.c. número 1023874741, madre de Dulce Mariana para preguntar porque no ha llegado la niña; la señora refiere "profesora, no papá sufrió un accidente se rompió una mano, estoy con el y no tengo quien lleve hoy la niña al jardín" La profesional registra la novedad, por este mismo medio se la lee, ella refiere estar de acuerdo. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yanneth Mayorga / Profesional A.P.I

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18 Septiembre 2024	8:00	Jardín Infantil CC Piedra Verde Aula Rv	Seguimiento de la novedad del día 17/sep/2024 Siendo las 8:00 se acerca al aula la señora Yeime Quincor identificada con c.c. número 1023874741 madre de Dulce Mariana a dejarla en el salón la niña ingresa activa, en buenas condiciones físicas visibles la profesional le socializa lo escrito los días 17-18/sep/24 ella refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yanneth Mayorga / Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yeime Quincor · 1023874741

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18 Septiembre 2024	16:15	Jardín Infantil CC Piedra Verde Aula Rv	Cierre de la novedad del día 17/sep/2024 Siendo las 16:15 se acerca al aula la señora Yeime Quincor identificada con c.c. número 1023874741 madre de Dulce Mariana a recogerla, la profesional Patricia Mayorga le informa que "Dulce pasó toda la jornada activa, participó en la propuesta pedagógica, consumió los alimentos descansó, se va en buenas condiciones físicas visibles. La señora lee la novedad, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yanneth Mayorga / Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yeime Quincor · 1023874741

Scanned with OKEN Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-SIS
Versión: 0
Fecha: Marzo 07/2023 - 2023/2024
Página 1 de 1

CÓDIGO: 3007 UNIDAD OPERATIVA: Jicc Arcoiris Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Párvulos NUIP: 1213450151 NIÑA O NIÑO: Samuel Arauz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sofia Hernandez

AUXILIAR/TÉCNICO/PROFESIONAL: Sofia Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/09/2024	7:59	Aula párvulos 5	SEGUIMIENTO NOVEDAD 28/08/24 - 29/08/24 - 30/08/24. Siendo las 7:59 llega a la unidad operativo la señora Sofia Hernandez con cc 1019018176 mama de Samuel quien informa que el niño se encuentra mucho mejor, ha consumido todos los alimentos ofrecidos, se ha mantenido de buen animo. Se recibe el niño quien ingresa con tranquilidad. y en buenas condiciones fisicas, apariencias. Se le informa a la mamá que por indicación de la nutricionista Aura se suspenderán los lacteos solo por esta semana y se cambiara por otro alimento. Se le socializan las novedades del 28/08/24 - 29/08/24 y 30/08/24, lee la actual novedad y firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sofia Hernandez 1019018176

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/09/2024	16:48	Aula párvulos 5	SEGUIMIENTO NOVEDAD 28/08/24 - 29/08/24 - 30/08/24 Siendo las 16:48 llega a la unidad operativa la señora Sofia Hernandez con cc 1019018176 mama de Samuel a quien se le informa que el niño pasó un buen día, consumio los alimentos ofrecidos, compartio con sus pares las actividades propuestas, se le informa a la mama que se realizara el seguimiento durante el dia de mañana. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sofia Hernandez 1019018176

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/09/2024	16:32	Aula párvulos 5	Cierre novedades 28/08/24 - 29/08/24 - 30/08/24 - 02/09/24. Siendo las 16:32 llega a la unidad operativa la señora Sofia Hernandez con cc 1019018176 mama de Samuel a quien se le informa que el niño paso un dia agradable, compartiendo de las actividades propuestas con sus pares, realizando los rituales del dia, no manifesto molestias de salud, se mantuvo de buen animo. La mama lee la novedad y firma a conformidad. La mama lee las novedades anteriores del 28/08/2024 - 29/08/24 - 30/08/24 - 02/09/24, estando de acuerdo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sofia Hernandez 1019018176

Scanned with OKEN Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS-57
Versión: 0
Fecha: Marzo 17/2021 - 29/06/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jac Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mónica Bonilla

NIVEL Párvulos NUIP 1243760157 NIÑA O NIÑO Samuel Arturo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sofia Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL Sofia Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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												
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 OKEN Scanner