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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Sauces S NUIP 1.654.4466 NIÑA O NIÑO: Valery Isabella Falcón Lucero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valeria Lucero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isaac Falcón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano- Cristina Uniago

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 NOVEDAD											
7/10/24	11:16	Jardín	Seguimiento de novedad 25/9/2024, No asistió la Srá Valeria mamá de la niña informa que la niña esta bien y su hermano continua en tratamiento, como la novedad anterior por cuidados de salud de su hermano la niña no puede asistir al Jardín, por ello en este punto se finaliza novedad. No se firma por seguimiento de whatsapp. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	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											
11/10/24	10:00	Casa	Seguimiento de novedad 25/9/2024, no asistió la maestra llamó por whatsapp #3174240905, a la señora Valeria su mamá, la señora informa que Valery muy bien, y su hermanito enfermo esta mucho más tranquilo, a partir del día anterior la niña queda suspendida hasta que regrese por motivos de salud del hermanito, quedamos atentos, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Uniago Profesional A P.I	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											
11/10/24	12:50	Casa	Documentos: Se le informa a la señora Valeria madre de la niña, a través de whatsapp que el día de hoy se firma compromiso por falta de documentos pendientes falta grupo sisben y carta afiliación eps, se requiere de los examenes médicos quedamos atentos, nose firma seguimiento whatsapp finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Uniago Profesional A.P.I	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											
15/10/24	10:05	Casa	Seguimiento de novedad 25/9/2024, no asistió, la maestra llama al # 3174240905, la señora Valeria contesta e informa que el niño el hermano de Valery ya esta mucho mejor aunque aún tiene incapacidad, la niña Valery esta muy bien pero no salen de casa para apoyar el proceso de salud de su hermano, la niña se encuentra suspendida desde el 10/10/2024 esta novedad no se firma por seguimiento llamada en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Uniago Profesional A.P.I	No Aplica

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Saucer C NUIP: 6644466 NIÑA O NIÑO: Valery Isabella Falcón Lucero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valeria Lucero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valeria Lucero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano- Cristina Uniago

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/10/24	11:15	Casa	Seguimiento de novedad 25/9/2024 no asistió, la señora Valeria refiere que su niña esta bien y su hijo mejorando, pregunta a través de whatsapp, como hace para retirar a la niña del jardín ya que le queda muy lejos y quiere matricular en un jardín más cerca a su casa, esta información se le entrega a la madre por este medio. quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uniago Profesional A.P.I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/10/24	13:17	Llamada	Seguimiento de novedad 25/9/2024, no asistió, se llama al # 3174240905 a la señora Valeria madre de la niña, pero no hay respuesta y el sistema no permitió enviar mensaje de voz, continuamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uniago Profesional A.P.I.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/10/24	13:14	Llamada	Seguimiento de novedad 25/09/2024, no asistió, la niña se encuentra suspendida, el sistema no permite enviar mensaje de voz. al # 3174240905, quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uniago Profesional A. P. I.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/24	10:00	Llamada y whatsapp	Seguimiento de novedad del 25/09/2024, No asistió, se llama a la Sra. Valeria al # 3174240905, quien responde minutos despues a través de whatsapp que esta pendiente de pasar para realizar el retiro de la niña, lo cual ya habia expresado anteriormente, informa que la niña ha estado bien. Quedamos atentas, No se firma novedad por seguimiento de llamada y whatsapp. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	NO APLICA

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Saucer C NUIP: 1033 NIÑA O NIÑO: Valery Isabella Falcón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valeria Lucero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isaac Falcón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano - Cristina Umiago

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 NOVEDAD
7/10/24	10:11	Casa	Seguimiento de novedad 25/9/2024 no asistió la señora Valeria Lucero madre de la niña informa a través de whatsapp que la niña esta bien de salud, pero su hijo menor conti- ñua hospitalizado y no tienen quien la traiga al jardin, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umiago Profesional A. P. I.	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
8/10/24	13:09	Casa	Seguimiento de novedad 25/9/2024 no asistió la maestra ha realizado seguimiento por la inasistencia y se sabe que la niña esta bien y su hermanito esta hospitalizado por esa razón no han tenido quien les traiga la niña al jardin, esta novedad no se firma por se guimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umiago Profesional A. P. I.	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
9/10/2024	10:40	Casa	Seguimiento de novedad 25/9/2024, la señora Valeria envia mensaje de whatsapp #3174240905, informando que al niño ayer en la tarde le dieron salida, ya estan en la casa y la madre puede estar pendiente de los 2 niños (sus hijos), estan tomando los medicamentos que mandó el pediatra, al niño le dieron incapacidad de 10 dias el cual se cuidarán en familia para

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	que no recaiga, por ese motivo no mandaremos a Valery hasta que a él se le cumplan esos dias de total cuidado" envia soportes médicos de su hermanito Isaac Falcón, la niña está bien, se encuentra en casa sin ningún tipo de dolor ni molestia de salud, quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de Whatsapp en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umiago Profesional A. P. I	NO Aplica

Powered by 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 20210165300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Saucer C — NUIP: 1033928564 — NIÑA O NIÑO: Valery Isabella Falcón Lucero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valeria Lucero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isaac Falcon — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano - Cristina Uniago.

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 NOVEDAD
1/10/2024	15:40	Casa	Seguimiento de novedad 25/9/2024 no asistió, la señora Valeria madre de la niña envía del # 3174240905, a través de whatsapp que la niña continúa con congestión y flemar, dedi- dieron no mandarla, para que termine de mejorar en casa, regresa el día jueves, envía excusa escrita hasta el día lunes 30/9/2024 falta excusa martes 1/10/2024, quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uniago, 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
02/10/24	10:38	Casa	Seguimiento de novedad del 25/09/24, No asistió, se llama al 3174240905, no se obtiene respuesta por parte de la Sra. Valeria, pero minutos después se comunica a traves de whatsapp, informando que la niña esta mucho mejor y que se reincorpora- rá el día de mañana. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Alexandra Soriano Diaz, 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
03/10/24	10:16	Casa	Seguimiento de novedad del 25/09/24 No asistió, a traves de un mensaje de whatsapp la Sra. Valeria mamá de la niña informa que no asistió ya que al salir más temprano de lo normal, ni su padre, ni ella podían recogerla. No se firma nove- dad por seguimiento de whatsapp. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Alexandra Soriano Diaz, 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
4/10/2024	9:54	Casa	Seguimiento de novedad del 25/9/2024, no asistió, la señora Valeria Lucero madre de la niña, envía mensaje mensaje y excusa escrita de whatsapp # 3174240905 dice: "Valery ya esta bien pero ahora tengo al otro niño desde ayer mal de salud, y mi esposo se esta llevando a Valery al trabajo", y la madre esta cuidando al otro niño, y el esposo por el horario laboral no puede, quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uniago, Profesional A.P.I

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SaucerC NUIP: 1145232036? NIÑA O NIÑO: Abigail Rodriguez Guarin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Guarin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrés Rodriguez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano- Cristina Uniago

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											
18/10/2024	10:21	Casa	No asistió, la señora Daniela Guarin, envia mensaje de whatsapp informando que: "iba a llevar a Abi pero, la traje conmigo a trabajar entonces ahora ler envió la excusta", quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uniago profesional A.P.I	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											
21/10/24	7:32	Jardín	Seguimiento de novedad 18/10/2024 se recibe a la niña en compañía de su tía Enia Rubio quien refiere la niña ingresa en buenas condiciones esto es verificado visiblemente por la maestra trae excusa escrita por la inasistencia del 18/10/2024, quedamos atentos esta novedad no se firma como constancia de leidas las novedades pendientes, en este punto Analiza 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
Maria Cristina Uniago Profesional A.P.I	Enia Rubio 1053594285 Bta.

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: S ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/10/24	15:45	Jardín	Cierre de novedad 18/10/2024 Se entrega la niña a Andrés Rodriguez la maestra le informa que durante el dia la niña se alimentó adecuadamente participó de las experiencias propuestas, no refirió durante el dia ningún tipo de dolor ni molestia de salud por ello se hace cierre. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uniago profesional A.P.I.	X 1233892345 Andres Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ru ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica											

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Saucer C NUIP: 1145232036 NIÑA O NIÑO: Abigail Rodriguez Guarin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Guarin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Rodriguez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cristina Umago- Zoly Soriano

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 NOVEDAD
10/10/24	15:58	Jardín	Cierre de novedad 9/10/2024, Se entrega la niña a su acudiente Daniela, la maestra le informa que durante el día la niña participó activamente de las experiencias propuestas, se alimentó adecuadamente, no refirió dolor ni molestia ninguna por ello se hace cierre de esta novedad, en este punto se recibe la excusa escrita y se 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
Maria Cristina Umago Profesional A.P.I	x Daniela Guarin 1019133424 Mamá.

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
16/10/24	11:00	Casa	No asistió, se llamar #3023934759 persona de la señora Daniela madre de Abigail refiere que anoche fueron a dejar a la mamá de ella al aeropuerto y llegaron muy tarde y se quedaron dormidos por ello no la trajeron, se solicita excusa escrita, esta novedad no se firma por seguimiento de (1) llamada, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago Profesional A.P.I	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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/10/24	7:40	Jardín	Seguimiento de novedad: 16/10/2024 Se recibe a la niña en compañía de su cpt mamá la señora Daniela Guarin, quien refiere ingresa en buenas condiciones de salud presenta excusa escrita quedamos atentos durante el día, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago profesional A.P.I.	Daniela Guarin 1.019.133.424 Mamá.

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
17/10/24	15:49	Jardín	Novedad de cierre: Se entrega a la niña a su mamá la Sra. Daniela en buenas condiciones de salud, se le informa que la niña estuvo bien y participo en todas las actividades propuestas, Consumio tambien sus alimentos. Por ello se cierra novedad, se lee y se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zoly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	Daniela Guarin 1019.133.424 Mamá.

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Saucer C NUIP: 1645232036 NIÑA O NIÑO: Abigail Rodriguez Guarin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Guarin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrés Rodriguez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cristina Uniago

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 NOVEDAD
08/10/24	16:00	Jardín	Novedad de cierre: Se entrega a la niña a su mamá la Sra. Daniela. La maestra le informa que la niña estuvo bien durante el día, participo activamente en todas las actividades propuestas, consumio sus alimentos correctamente, por ello se cierra la novedad. Se lee y se firma novedad y así se en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zoly Alexandra Serrano Diaz Profesional. A.P.I.	X D 1.019.133424 Mamá.

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: ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/10/24	10:00	Casa	No asistió, la señora Daniela informa a través de llamada que hoy no trajo a su niña al jardín por motivos personales, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada, se le solicita excusa escrita, quedamos atentos, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Uniago profesional A.P.I	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
10/10/24	7:50	Jardín	Documentos: Se le informa a la señora Gloria Guarin que el día de hoy se firma compromiso #3 ya que deben en la historia social de la niña certificado médico, crecimiento y dllo, odontología, optometria, audiometria, certificación laboral de los padres, y grupo SISBEN, qué

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Uniago Profesional A.P.I	X Gloria Guarín 41.573.559 Gloria Guarín

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
10/10/24	7:53	Jardín	Seguimiento de novedad 9/10/2024, Se recibe a la niña en compañía de la señora Gloria Guarin acudiente quien refiere la menor ingresa en buenas condiciones de salud esto es verificado visiblemente por la maestra, no presenta la excusa escrita, como constancia se firma esta novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Uniago. Profesional A.P.I	Gloria Guarín 41.573559. Gloria Guarín

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Tercero — NUIP: 1145232036 — NIÑA O NIÑO: Abigail Rodriguez Guarin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Guarin / Andrés Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mónica Avendaño — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zully Soriano- Cristina Umago

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 NOVEDAD
1/10/2024	7:52	Jardín	Seguimiento de novedad 18/9/2024 Se recibe a la niña en compañía de su acudiente mónica Avendaño (abuella) quien refiere ingresa en buenas condiciones de salud esto es verificado visiblemente por la maestra trae la excusa escrita se firma y leen las novedades anteriores quedamos atentos, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago Profesional A.P.I	MONICA AVENDAÑO GUARIN X 52393898 Bta Tel: ABUELA

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
4/10/2024	16:00	Jardín	Cierre de novedad 18/9/2024 se entrega la niña a su acudiente: su bisabuela, la maestra le informa que durante el día, la niña participó activamente de las experiencias propuestas, se alimentó adecuadamente, no refirió ningún tipo de dolor ni molestia alguna, por ello se hace cierre de esta novedad, en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago Profesional A.P.I.	x [signature] 41.573.559 bisabuela

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
7/10/24	13:15	Llamada y whatsapp	No asistió, se llama # 3023934750, también se envia mensaje de whatsapp, pero por ningún medio hay respuesta quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada y whatsapp en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago profesional A.P.I.	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: ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/10/24	7:58	Jardín	Seguimiento por inasistencia del 07/10/24, la niña llega en compañía de su mamá, la Sra Daniela, quien refiere que la niña se encuentra bien, quedamos atentos durante el día por si se presenta alguna novedad. La mamá presenta excusa por escrito. En este caso se lee y se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	[signature] Cc 1019133424 Mamá.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Sacces NUIP: 1073531843 NIÑA O NIÑO: Heidy Saray Vera Murillo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaneth Guaqueta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zully Soriano- Cristina Umaga

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
9/10/24	14:00	Jardín	Salida temprano por cita médica Se entrega la niña a la señora Damaris Macias su acudiente quien refiere debe llevarla a cita médica toma refrigerio y sale en buenas condiciones de salud, informa que regresa en un rato para recoger la maleta y a su hijo, quedamos atentos en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umaga Profesional A.P.I.	xDamaris Jazmín Macías Rodriguez 1003690153

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
9/10/24	16:00	Jardín	Documentos: Seguimiento de novedad de regreso al jardín en la tarde la señora Damaris Macías Ha de la niña, presenta certificado de optometría, del 9/10/2024, control en 6 meses, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umaga Profesional A.P.I	x Damaris Macías Rodriguez 1003690153

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
/24	7:52	Jardín	Documentos Se le informa a la señora Damaris. Macías acudiente de la niña que el día de hoy se firma compromiso # 2 ya que aún debe certificado de crecimiento y desarrollo, cartas de afiliación a EPS, certificado laboral padre y fotos 3x4, quedamos atentos, en este punto finaliza la novedad!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umaga Profesional A.P.I	Damaris Jazmín Macías Acudiente 1003690153

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 Asistió	NO Asistió	NO Asistió	NO Asistió

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20231015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031858629 NIÑA O NIÑO: DAMIAN EMILIO BARAJAS GUERRERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIEGO BARAJAS / DAISY GUERRERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIEGO BARAJAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
17/10/24	10:32	llamada Casa	No asistió se llama al # 3028323543, responde el señor Diego Barajas quien refiere hoy no lo trajo ya que se le presentó un viaje y no tenía quien lo recogiera por esa razón no lo trajo, se le solicita excusa escrita, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	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
18/10/2024	8:00	Jardín	Seguimiento de novedad 17/10/2024, Se recibe al niño en compañía de su padre el señor Diego Barajas quien refiere ingresa en buenas condiciones de salud, esto es verificado visiblemente por la maestra, en la tarde trae la excusa por su inasistencia, quedamos atentos durante el día en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	x Diego Barajas 1054801775 PAPÁ

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

[illegible]HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/10/2024	16:00	Jardín	Cierre de novedad 17/10/2024, Se entrega el niño a su padre el señor Diego Barajas quien presenta excusa escrita por la inasistencia del niño el 17/10/2024, la maestra le informa que se alimentó adecuadamente participó de las experiencias propuestas, no refirió ningún tipo de dolor/molestia, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	x N Diego Barajas 1054801775 PAPÁ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/24	12:50	Casa	No asistió, se llama al # 3143268002 la Sra. Daisy mamá del niño informa que el niño no asistió porque se quedaron dormidos, y que el niño se encuentra bien. Quedamos atentas al envío de la excusa por escrito. No se firma novedad por seguimiento de llamada, En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015309 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031050029 NIÑA O NIÑO: DAMIAN EMILIO BARAJAS GUERRERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIEGO BARAJAS / DAISY GUERRERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIEGO BARAJAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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 NOVEDAD
30/10/24	7:45	Jardin	Seguimiento de novedad del 29/10/24, el niño ingresa en compañía de su papá el Sr. Diego, quien refiere que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud, estaremos atentas durante el día ante cualquier novedad. Se firma novedad. Queda pendiente la excusa por escrito. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	Diego barajas 1054801775 PAPA

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
30/10/24	3:55	Jardin	Novedad de cierre: se entrega al niño a su papa el Sr. Diego la maestra le informa que el niño estuvo bien durante el día, participo activamente en todas las actividades propuestas, y consumio sus alimentos adecuadamente. Se lee y se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	Diego barajas 1054801775 PAPA

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031858829 NIÑA O NIÑO: DAMIAN EMILIO BARAJAS GUERRERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIEGO BARAJAS / DAISY GUERRERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIEGO BARAJAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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											
07/10/24	10:19	Casa	No asistió, la Sra. Daisy mamá del niño informa a través de whatsapp, que el niño no asiste porque desde el viernes ha estado muy decaído y ha tenido fiebre, por ello esta con cuidados en casa, informa que más tarde nos envía la excusa por escrito, quedamos atentas. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Serrano Diaz Profesional A.P.I.	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											
8/10/24	12:56	Casa	Seguimiento de novedad 7/10/2024 no asistió la maestra llama #3028323543, responde el señor Diego padre del niño y refiere lo estan cuidando en casa porque está con fiebre, se le solicita excusa escrita quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago profesional A.P.I.	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	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD											
9/10/2024	8:00	Casa.	Seguimiento de novedad 7/10/2024 no asistió el padre se acerca al jardin para cita con la psicologa de 5015, al pasar la maestra con los niños por el lugar él le informa que no traerá al niño hoy porque aún está con cuidado en casa está indispuesto, no firma ya que se encuentra en reunión con la psicologa, quedamos atentos, en este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago profesional A.P.I.	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	Documentos y DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/10/24	10:10	Casa	Novedad de seguimiento por inasistencia de 7/10/24, No asistió, a través de whatsapp la mamá del niño la Sra. Daisy se comunica informando que tiene una cita medica y por ello no asiste al jardin. Luego de unas horas se acerca el Señor Diego papá del niño y entrega certificado de odontologia y nuevamente queda control en seis meses. Se lee y se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Serrano Diaz Profesional A.P.I.	x Diego Barajas 1054807775 PADRE

Powered by 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 I2021015309 - 20/05/2021

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031650829 NIÑA O NIÑO DAMIAN EMILIO BARAJAS GUERRERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIEGO BARAJAS / DAISY GUERRERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIEGO BARAJAS

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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											
11/10/24	7:49	Jardín	Novedad de ingreso: Seguimiento de novedad del 07/10/24 el niño asiste al Jardín en compañía de su papá el sr. Diego, en aparentes buenas condiciones de salud. la maestra le informa que cualquier novedad durante el día de estaremos avisando. Se lee y se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Alexandra Soriano Diaz, Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: DIEGO BARAJAS 1054801775 PADRE

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/10/24	16:00	Jardín	Cierre de novedad: Se entrega al niño en buenas condiciones de salud a su Se le informa que durante el día estuvo bien no presento ninguna novedad, consumio sus alimentos con normalidad y por ello se cierra novedad Se lee y se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Alexandra Soriano Diaz, Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x DIEGO Barajas 1054801775 PADRE

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16/10/24	10:45	Jardín	Documentar: Se recibe del señor Diego Baraja certificado de médico virual auditivo con fecha del (22) 16/10/2024 aunque el médico de compensar no le colocó la fecha, por asi hi a esta cita el niño ingresa a las 10:45 am, cumplió compromiso, finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uriago, Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Diego Barajas 1054801775 PADRE

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16/10/24	16:00	Jardín	Cierre de novedad llegada tarde por exámenes Se entrega el niño al padre señor Diego Baraja la maestra le informa que durante el dia se alimentó adecuadamente participó activamente de las experiencias pedagogicas no refirió dolor ni molestia ninguna por ello se hace cierre, este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uriago, Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x DIEGO BARAJAS 1054801775 PADRE

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Sauce C NUIP: 1031858910 NIÑA O NIÑO: Mathias Evans Campo Pimienta.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nayivis Campo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nayivis Campo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano Cristina Uniago

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 NOVEDAD
16/10/24	7:57	Jardín	Seguimiento por inasistencia del 16/10/24, el niño asiste en compañía de la monitora de la ruta, la Sra. Glenys, quien refiere que no hay ninguna novedad. el niño se ve en apropiadas buenas condiciones de salud, quedamos atentas durante el día, por si se presenta alguna novedad. Se lee y se firma la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	x Glenys Paez 52.345.383

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
16/10/24	15:45	Jardín	Cierre de novedad 15/10/2024, Se entrega el niño a su acudiente, la maestra le informa que durante el día participó activamente de las experiencias propuestas, comió bien por ello se hace cierre de esta novedad, en este punto se recibe la excusa escrita y 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
Maria Cristina Uniago profesional A.P.I	Glenys Paez 52.345.383

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/10/24	16:00	jardín	Documentos: Se le informa a la señora Nayivis a través de mensaje de whatsapp, aún debe en la historia social del niño el certificado odontológico y el grupo SISBEN. por ello se firma compromiso # 3 tiene plazo hasta el 11/11/2024, para traerlo quedamos atentas, esta novedad la firma su acudiente en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uniago Profesional A.P.I	x Glenys Paez 52.345.383

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION 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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Sauces C NUIP: 1031858910 NIÑA O NIÑO: Mathias Evans Pi) Campo Pimienta.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nayivis Campo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nayivis Campo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cristina Umiago. Wly Soriano

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
9/10/24	9:40	Casa	No asistió, el día anterior, el niño no asistió según informa la señora Nayivis a través de whatsapp. que no lo envia por motivos de salud, ya que (en) esta supervisado por el dolo liquido amarillo, no lo llevó al medico se solicita excusa escrita, quedamos atentos esta novedad, no se firma por seguimiento de whatsapp, en este #3016322832, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Umiago 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
10/10/24	13:01	Jardín	Seguimiento de novedad 9/10/2024, Se recibe al niño en compañía de la señora Glenys Paez la monitora de ruta quien refiere ingresa en buenas condiciones de salud esto es verificado visiblemente por la maestra, presenta excusa escrita, quedamos atentos durante el dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Umiago Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52.345.383

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
10/10/24	15:50	Jardín	Cierre de novedad 9/10/2024, Se entrega el niño a su acudiente Glenys Paez, la maestra le informa que durante el día no refirió dolor ni molestia alguna, participó, actuamente de las experiencias, se alimentó adecuadamente, por ello se hace cierre, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Umiago Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52 345.383

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10/24	10:14	Llamada	No asistió, la maestra llama #3016322832 pero no hay respuesta de la señora Nayivis, se deja mensaje de voz solicitando información y excusa acerca de la inasistencia del niño quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Umiago Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P8S-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Sauces C NUIP: 1111572413 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Bermudez Ramirez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maximiliano Bermudez Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucy Ramirez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zoly Soriano Cristina Umago

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
4/10/2024	7:00	Casa	No asistio, la señora Lucy Ramirez madre del niño envia copia de soporte, citas programadas 4 octubre cita de odontologia y consulta de pediatria, 16/octubre/2024, crecimiento y desarrollo por ello no asiste el dia de hoy, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp en este punto Analiza 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
Maria Cristina Umago Profesional A.P.I.	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
07/10/24	7:53	Jardin	Seguimiento de novedad 04/10/24, el niño asiste en compañia de la mamá la Sra. Lucy, quien informa que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud, sin embargo ayer casi se ahoga con un pedazo de manzana y nos informa que puede tener malestar en la garganta. Quedamos atentas a cualquier novedad para informar. Se lee y se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zoly Soriano Diaz Profesional A.P.I.	x 38610727

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
7/10/24	15:50	Jardin	Cierre de novedad 4/10/2024 Se entrega el niño a su mamá, la maestra le informa que durante el dia el niño se alimentó adecuadamente, participó activamente de las experiencias propuestas, no refirió ningún tipo de dolor ni molestia de salud. por ello, en este punto Analiza 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
Maria Cristina Umago Profesional A.P.I	x 38610727

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
9/10/24	16:00	Jardin	Documentos Se recibe de la señora Lucy Bermudez madre delta niño Maximiliano certificado odontológico sano, afiliación a la EPS, sura, cuyas certificado medico auditivo, visual, y registro de citas grigadas junto a 3 fotos., se firma en constancia se entrega en este punto Analiza la novedad. pero antes se firma compromiso # 2 ya que falta crecimiento y desarrollo, grupo sisben y carnet de vacunas bigilde en este punto analiza 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
Maria Cristina Umago profesional A.P.I.	x 38610727

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Sauces C NUIP: 1145935427 NIÑA O NIÑO: Luciana Calderon Beltrán

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Claudia Beltran

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano- Cristina Uniago

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
03/10/24	7:00	Casa	No asistió, la Sra. Claudia se comunica a traves de whatsapp y con una excusa por escrito informa que la niña amaneció sin propuesta de salud y por ello no asistió. Esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp. En este punto se cierra 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
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A. P. I.	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
04/10/24	7:53	Jardín	Novedad de ingreso: La niña ingresa en compañía del monitor de la ruta el Sr. Johan, quien informa que la niña esta en buenas condiciones de salud y sin ninguna novedad. Estaremos atentas a cualquier novedad durante el día. Se lee y se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	x Johan Gonzalez 1233891998

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
04/10/24	15:50	Jardín	Novedad de salida: La niña se entrega al monitor de la ruta el la Sra Luisa L. en buenas condiciones de salud, sin ninguna novedad, pues participo activamente en todas las actividades propuestas, se alimento adecuadamente, por ello se cierra novedad. Se lee y se firma la novedad. En este punto se firma la novedad y se finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	x luisa leon 1070917457 Mon

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
15/10/24	13:17	llamada y whatsapp	No asistió, se llama al # 3173943329 y se escribe a traves de whatsapp a la Sra. Claudia mamá de la niña, pero no se obtiene respuesta por ello, quedamos atentas durante el día para saber como se encuentra la niña. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A. P. I.	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO Calderon Beltrán

NIVEL: Saucer C NUPP: 1145935427 NIÑA O NIÑO: Luciana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Beltrán

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 2015 y Soriano - Cristina Uniago

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 NOVEDAD
16/10/24	7:04	Casa	Seguimiento de novedad 15/10/2024, no asistió, la señora Claudia Beltrán madre de la niña envia excusa escrita informando que los dias 15 y 16 la niña no asistió por problemas de salud, quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp # en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uniago 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
17/10/24	10:34 12:51	Casa	Seguimiento de novedad 15/10/2024, no asistió, la maestra solicita información a través de whatsapp #3173943329 la señora Claudia madre de la niña refiere: "esta mejor ya con los medicamentos a tenido bastante mejoria, ya el lunes con la ayuda de Dios vuelve" quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uniago 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
18/10/24	10:51	Casa	Seguimiento de novedad 15/10/2024, no asistió, la señora Claudia Beltrán madre de la niña refiere que esta mejor, tomando medicamentos y la llevó por médico particular y le dieron incapacidad del 15 al 18 de octubre la madre envia la incapacidad por el médico particular y se le informa no es valida ya que no es por su EPS, quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Profesional A.P.I Maria Cristina Uniago

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Saucer C NUIP: 1024611419 NIÑA O NIÑO: Paula Rondón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erwin Rondón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erwin Rondón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soñano- Cristina Uniago

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 NOVEDAD
7/10/2024	7:30	Jardín	Seguimiento de novedad 16/10/2024 Se recibe a la niña en compañía del señor Erwin Rondón su padre quien refiere ingresa en buenas condiciones de salud esto es verificado visiblemente por la maestra, quedamos atentos, presenta excusa escrita, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marta Cristina Uniago Profesional A.P.I	xErwin Rondón 23.725.968 Papa

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
17/10/24	15:57	Jardín	Novedad cierre: Se entrega la niña a su papá el Sr. Erwin, informandole que la niña estuvo bien durante el día, participo activamente en todas sus actividades y consumio todos los alimentos ofrecidos en el Jardín. Por ello se cierre novedad y se firma novedad. En este punto se 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
Zuly Alexandra Soñano Diaz Profesional A.P.I.	xErwin Rondón 23.725.968 Papa

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
21/10/24	13:43	Llamada	No asistió, se llama al #: 3124736092, al señor Erwin Rondón, el padre de la niña no responde la maestra envia mensaje de voz solicitando información y excusa escrita, quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de llamada, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marta Cristina Uniago Profesional A.P.I	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
22/10/24	12:56	Llamada	Seguimiento de novedad 21/10/2024 no asistió se llama al #: 3124736092 al señor Erwin su padre (Erwin) la maestra le deja mensaje de voz solicitando información y excusa escrita, pero no hay respuesta quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marta Cristina Uniago Profesional A.P.I.	NO APLICA

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Jardín C NUIP: 1024611419 NIÑA O NIÑO: Paula Rondon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erwin Rondon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erwin Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cristina Umago / Zuly Soriano

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 NOVEDAD
23/10/24	12:57	Casa	Seguimiento de novedad del 21/10/24, No asistio se realiza llamada al # 3124736092 el Sr. Erwin no responde, por ello se envia mensaje de whatsapp pidiendo información de la niña, el Sr. Erwin a traves de este medio nos informa que la niña a estado malita con gripa y ellos en casa también, por ello no ha asistido. Quedamos atentos al envio de la excusa por escrito. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp y llamada. En este punto se fir 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
Zuly A. Soriano D. Profesional A.P.I.	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: ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/10/24	12:45	llamada y whatsapp	Seguimiento de novedad del 21/10/24, No asistió se llama al # 3124736092, el Sr. Erwin papá de la niña para saber como sigue, pero no responde, se deja mensaje de whatsapp y quedamos a la espera de la respuesta. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp. O llamada. En este punto finaliza la novedad. "SE."

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	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
28/10/24	7:50	Jardin	Novedad de ingreso: seguimiento del 21/10/24, La niña asiste en compañia de su papá el Sr. Erwin, quien informa que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud, Estaremos atentas durante el día por si se presenta alguna novedad. Se lee y se firma la novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	x Erwin Rondón 23.725.968 Papa

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
28/10/24	15:50	Jardin	Cierre de novedad del 21/10/2024, Se entrega la niña a su padre el señor Erwin Rondón, la maestra le informa que durante el dia la niña estuvo bien de salud no refirió dolor ni molestia alguna, se alimentó adecuadamente participó activamente de las experiencias por ello se hace el cierre, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago Profesional A. P. I	x Erwin Rondón 23.725.968 Papa

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Saucer NUIP: 1024011419 NIÑA O NIÑO: Paula Isabella Rondón Urbina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María José Urbina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erwin Rondón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano - Cristina U

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 NOVEDAD
8/10/24	7:50.	Jardín	Novedad de ingreso: seguimiento por inasistencia 7/10/24 Se recibe a la niña en compañía del señor Erwin Rondón quien presenta excusa escrita por la inasistencia del día de ayer, ingresa en buenas condiciones de salud, esto es verificado visiblemente por la maestra, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Cristina Uniago profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erwin Rondón 23725968 Papa

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
8/10/24	15:50	Jardín	Cierre de novedad 7/10/2024 se hace entrega la niña a su padre el señor Erwin Rondón la maestra le informa que durante el día la niña comió bien participó activamente de las experiencias propuestas, no refirió dolor ni molestia ninguna, por ello se cierra esta en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Cristina Uniago profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erwin Rondón 23725968 Papa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/11/24	7:58	Jardín	Documentos se le informa al Sr. Erwin que el día de hoy se firma documento N°3, ya que debe las siguientes documentos: certificado medico, examen odontologico, optometria y audiometria, se deben entregar con plazo el día 11/10/24. Se lee y se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zula Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erwin Rondón 23725.968 Papa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/10/24	10:56	Llamada	No asistió, se llama al #3124736092, al señor Erwin Rondón su padre no responde la llamada, la maestra le deja mensaje de voz, solicitando información y evidencia escrita quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de llamada en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Cristina Uniago profesional A.P.I

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015390 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Saucer C NUIP: 1026161419 NIÑA O NIÑO: Paula Isabella Rondón Urbina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Jose Urbina Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erwin Rondón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zully Soriano- Cristina Umago

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
1/10/2024	13:30	Casa	No asistió, se llama al #3124736092 reporta de el señor Erwin Rondón, su padre quien refiere no trajo a la niña ya que se quedaron dormidas, se le solicita la excusa escrita, quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de (por sy) llamada en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umiago Profesional. A.P.I	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
02/10/24	7:42	Jardin	Seguimiento de novedad del 01/10/24, Se recibe a la niña en compañía de su padre el Sr. Erwin, la niña se encuentra en buenas condiciones de salud, se le informa al papá que cualquier novedad estare- mos atentas para informarle. Se lee y se firma novedad. se recibe excusa por escrito. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	x Erwin Rondón 23.725.968 Papa

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
02/10/24	15:50	Jardin	Cierre de novedad: Se entrega la niña a su Erwin Rondón, en buenas condiciones de salud, sin ninguna novedad, participo activamente de todas las actividades propuestas, Consumio sus alimentos adecuadamente. Por ello se cierra la novedad, se firma y se lee. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	x Erwin Rondón 23725968 Papa

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
7/10/24	7:57	Casa	No asistió, el señor Erwin Rondón, padre dela niña, envia mensaje de whatsapp. #3124736092 informando "paula ha estado malita de el estomago anoche vómito y a ido bastante al baño entonces pues por ero no la llevaie" se le solicita excusa escrita, quedamos atentas, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umiago profesional A.P.I.	No Aplica

Powered by CamScanner

	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Sures C. NUIP 1024611419 NIÑA O NIÑO: Paula Rondon Ubina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erwin Rondón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria jose Ubina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gestora Unicap/Zuly Sarao

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
30/10/21	9:48	llamada y whatsapp	No asistio, se llama al # 3124736092 papá de la niña el Sr. Erwin, quien no responde, se deja mensaje a traves de whatsapp y el Sr. Erwin responde que la niña tiene fiebre y que ha va a llevar a urgencias. Quedamos atentas a la excusa por escrito y saber como sigue la niña. No se firma novedad por seguimiento de llamada y whatsapp. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Sarao Diaz Profesional A.P.I.	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
31/10/24	7:58	Jardin	Seguimiento de novedad 30/10/2024, Se recibe a la niña en compañía de su padre el señor Erwin Rondon quien refiere la niña ingresa en buenas condiciones de salud, no habia asistido porque tenia fiebre en la tarde traerá la excusa escrita quedamos atentas, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago Profesional A.P.I.	Erwin Rondón 23.725.968 Papa

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
31/10/24	15:30	Jardin	Cierre de novedad 30/10/2024, Se entrega a la niña a su padre el señor Erwin Rondón la maestra le informa que durante el dia la niña estuvo feliz, participo de la experiencias propuestas se alimento adecuadamente no refirió dolor ni molestia ninguna trae la excusa escrita en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago Profesional A.P.I	X Erwin Rondon 23.725968. papá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

OMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031058020 NIÑA O NIÑO YULI VIVIANA YEPES BURGOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: INGRID BURGOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: INGRID BURGOS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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 NOVEDAD
10/10/2024	7:28	Jardín	Documentos: Se le informa a la señora Ingrid la mamá de la niña el día de hoy se firma compromiso #3, ya que aún tiene pendiente el certificado de crecimiento y desarrollo y el odontológico vence en octubre, quedamos atentos, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Uriago profesional A.P.I	Ingrid Viviana Burgos CC. 55.306 334

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
10/10/24	15:59	Jardín	Seguimiento por documentos. Se recibe de la señora Ingrid el certificado de crecimiento y desarrollo medica, visual y auditivo con fecha del 1/10/2024, queda pendiente certificado de crecimiento y desarrollo, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Uriago Profesional A.P.I	x Ingrid Burgos CC. 55.306 334 Mama

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Saucer C NUIP: 1145935427 NIÑA O NIÑO: Luciana Calderon Beltrán

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Claudia Beltrán

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Claudia Beltrán PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano- Cristina Uniago

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 NOVEDAD
21/10/24	07:50	Jardin	Seguimiento de novedad 15/10/2024 Se recibe a la niña en compañía de Juan Calos Gonzalez acudiente de niña, el día viernes envió incapacidad por médico particular como soporte, quedamos atentas, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uniago Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 BOTA

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
21/10/24	15:50	Jardin	Cierre de novedad 15/10/2024 Se entrega a la niña a su acudiente Juan Gonzalez. la maestra le informa, que durante el día se alimentó adecuadamente, participó activamente de las experiencias propuestas, no refirió dolor ni molestia ninguna, por ello se hace cierre, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uniago Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 BOTA

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: No Aplica

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P5S-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031858709 NIÑA O NIÑO: VALERIE LUCIANA ZULUAGA GRATEROL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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 NOVEDAD
18/10/24	8:11	Llamada	Seguimiento de novedad, 17/10/2024, no asistió, se realiza llamada telefónica al #3209032932, a la señora Paola madre de la niña, pero no hay respuesta, se deja mensaje de voz, solicitando información y excusa escrita quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	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
21/10/24	7:10	Jardín	Seguimiento de novedad 17/10/2024 Se recibe al la niña en compañía de su acudiente Walter González. quien informa a la maestra la niña ingresa en buenas condiciones de salud, esto es verificado visiblemente por la maestra, quedamos atentos durante el día esta novedad ~~se~~ se firma por seguimiento de ingreso con persona de ruta autorizada, no trae la excusa, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	Walter Gonzalez 79.891.698

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
21/10/24	15:53	Jardín	Cierre de novedad 17/10/2024, Se entrega la niña a la señora Paola su mamá, la maestra le informa que durante el día la niña se alimentó adecuada mente, participó activamente de las experiencias propuestas presenta excusa escrita escrita por los días 17, 18 y 21 octubre sale bien en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I.	Anyeisly Graterol 66.26.316

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
31/10/24	11:08	Casa	No asistió, la señora Paola Graterol, madre de la niña informa, a través de whatsapp que "la niña no fue hoy porque se nos hizo un poquito tarde, y la ruta nos dejó" quedamos atentas esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp #3209032932, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago profesional A.P.I	NO Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031658709 NIÑA O NIÑO: VALERIE LUCIANA ZULUAGA GRATEROL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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 NOVEDAD
4/10/2024	10:53	whatsapp y llamada	No asistió, se llama al # 3209032932, y tambien se envia mensaje de whatsapp a la señora Paola madre de la niña, pero no hay respuesta se envian mensajes de voz, solicitando información y excusa escrita, quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	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
07/10/24	7:53	Jardin	Novedad de Ingreso: La niña asiste en compañia de su madre la Sra. Anyeisly, quien refiere que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud y sin ninguna novedad. Se lee y se firma la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Serrano Diaz Profesional. A.P.I.	Anyeisly Graterol 66.26.346 Maria

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
7/10/2024	16:00	Jardin	Cierre de novedad 4/10/2024, Se entrega la niña a su acudiente su mamá, la maestra le informa que durante el día estuvo bien no refirió dolor ni molestia, ninguna comió bien y de manera independiente, por ello se hace cierre se recibe excusa escrita, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I.	Anyeisly Graterol 66.26.346 Maria

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
11/10/24	10:37	Casa	No asistió, Se llama al # 3209032932, la mamá de la niña la Sra. Anyeisly nos informa que la niña se encuentra bien de salud, pero no la pudo traer, ya que ella tiene una cita medica y no tenia quien recogiera a la niña. Quedamos atentas al envio de la excusa por escrito. No se forma novedad por seguimiento de llamada. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Serrano Diaz Profesional A.P.I.	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 1-PSS-FO-XX
Versión: 5
Fecha: Marzo DIA/2024
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES G NURP: 0319160393 NIÑA O NIÑO: ALVARA CELESTE FUENTES ORTIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA ISABEL ORTIZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA ISABEL ORTIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URIAGO NATALIA ANDREA SILVA

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											
15/10/24	7:50	Jardín	Seguimiento de novedad del 11/10/24, la niña asiste en compañía de su mamá. la Sra. Isabel, quien refiere que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud, ante cualquier novedad estaremos atentas durante el día. Se lee y se firma la novedad. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional en A.P.I.	xMaria Isabel Ortiz S 37 949 093 mamá

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											
15/10/24	8:49	Jardín	La niña antes del desayuno presenta 3 deposiciones líquidas y se pone muy pálida e informa que le duele el estomago, por esta razón se llama a su mama la Sra. Isabel al # 3057724803, La mamá ingresa y se lleva a la niña para tenerle cuidados en casa. Se lee y se firma novedad. En este punto se 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
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	xMaria Isabel Ortiz S 37 949 093 mamá

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											
16/10/24	7:58	Jardín	Novedad de ingreso por salida temprano de la niña del 15/10/24, la niña asiste en compañía de su mamá la Sra. Isabel quien refiere que la niña se encuentra bien y no presento más molestias en la tarde. Quedamos atentas durante el día ante cualquier novedad. Se lee y se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	xMaria Isabel Ortiz 37 949 093 mamá

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											
16/10/24	15:55	Jardín	Cierre de novedad 15/10/2024 se le informa a la señora Maria Isabel que la niña durante el día envio bien se alimento adecuadamente, participó de las experiencias, no presentó ningún tipo de dolor ni molestia de salud por ello se hace cierre de esta novedad, en este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	xMaria Isabel Ortiz 37 949 093 mamá

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR PSS 309
Versión: 0
Fecha: Memo 0021015300 - 29/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTRO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PRIMERA INFANCIA NUIP: 1010180280 NIÑA O NIÑO: ADRIANA CELESTE FUENTES ORTIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA ISABEL ORTIZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA ISABEL ORTIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/NATALIA ANDREA SIERRA

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
07/10/24	8:00	Casa	No asistió, la Sra. Isabel se comunica a través de whatsapp desde el número 3057724803, informando que desde ayer la niña esta con fiebre y dolor de cabeza. por ello no asiste para tener cuidados en casa. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp. Quedamos atentas al envio de la excusa por escrito. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	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
08/10/24	7:05	Jardín	Novedad de ingreso: Seguimiento de inasistencia del día 07/10/24, la niña asiste en compañía de su mamá la Sra. Isabel, quien refiere que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud, entrega excusa por escrito. Quedamos atentas a cualquier novedad durante el día. Se lee y se firma la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	Maria Isabel Ortiz S. 37949.095 mamá

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
08/10/24	15:52	Jardín	Novedad de cierre: Se entrega a la niña a su mama la Sra. Isabel. La maestra le informa que durante el día, la niña estuvo bien, participo en todas las actividades propuestas, Consumio sus alimentos. por ello se cierra la novedad, Se lee y se firma novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	X Maria Isabel Ortiz 37 949 095 mamá

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
11/10/24	13:24	Casa	No asistió, se llama al #3057724803 la señora, Maria madre de la niña refiere no la trajo hoy porque le llego una visita y por ello no la trajo para que pudiera compartir con la familia, se le solicita excusa escrita, quedamos atentas esta novedad no se firma por seguimiento de llamada telefónica, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Urriago Profesional A.P.I	NO Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210151900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SALAS C — NUIP: 1031160635 — NIÑA O NIÑO: NICOLL SAMANTHA BELTRAN CORREA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YENNY BELTRAN

ACUDIENTE PRINCIPAL: YENNY BELTRAN — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9/10/24	10:00	Casa	No asistió la señora Yenny madre de la niña refiere que ella está en casa y bien, pero no la trajo por motivos personales, se le solicita excusa escrita y esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X 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
10/10/24	7:20	Jardin	Documentar y seguimiento por inasistencia 9/10/24, Se recibe a la niña en compañía de la señora yenny su mamá quien refiere ingresa en buenas condiciones de salud, se le informa se firma compromiso # 1 ya q vencieron el certificado de crecimiento y desarrollo y odontología vence en octubre, quedamos atentos en la tarde traerá excusa escrita, en este punto Analiza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenny Beltrán C 1015412100 mamá

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
10/10/24	16:00	Jardin	Cierre de novedad 9/10/2024, se entrega la niña a su mamá la señora Yenny la maestra le informa que durante el día participó activamente de las experiencias propuestas se alimentó adecuadamente, no refirió dolor ni molestia ninguna, entrega excusa escrita, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenny Beltrán C 1015412100 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/10/24	8:30	Jardin	Documentos: Se recibe de la señora Yenny Beltrán madre de la niña, Nicoll soporte de laboratorio diagnóstico sede Suba Ips, el cual se anexa a la historia social quedamos atentos a los certificados, en este punto Analiza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Yenny Beltran C 1015412100 mamá

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Saucers NUIP: 1019160478 NIÑA O NIÑO: Ariadna Manolinis Arenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lindsay Sandoval

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edison Arenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cristina Uniago

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 NOVEDAD
08/10/24	15:54	Jardín	Novedad de cierre: Se entrega la niña a su mama la Sra. Lindsay. Se le informa que hoy la niña estuvo bien, no presento ninguna novedad, participo en todas las actividades propuestas, consumio algunos alimentos ofrecidos por el Jardín. se requiere apoyar mas este proceso, Por ello se cierra la novedad. se lee y se firma novedad En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Soriano Diaz Profesional A.P.I.	X Lindsay S 1116821859 Mama (SI)

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
16/10/24	12:38	Llamada	No asistió, se llama #3107919814 la señora Lindsay responde la llamada que hace la maestra refiere la niña ayer vomitó y está comiendo muy poco por ello, la va a cuidar en casa quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uniago Profesional A.P.I.	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
17/10/24	7:32	Jardín	Seguimiento de novedad 16/10/2024, se recibe a la niña en compañía Edison Arenas, su papá, quien refiere ingresa en buenas condiciones de salud esto es verificado visualmente por la maestra, presenta excusa escrita quedamos atentos en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uniago Profesional A.P.I.	X (PADRE) CC 55245202

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
17/10/24	15:55	Jardín	Novedad de cierre: Se entrega a la niña a su tio el Sr. LUIS, La maestra refiere que la niña estuvo bien durante el día, no presento ninguna novedad, participo activamente de todas las actividades, consumio sus alimentos, sin embargo se debe apoyar este proceso en casa. se lee y se firma novedad. En este punto se cierra y 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
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A. P. I.	X Luis Sandoval Luis Sandoval 1116821984

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRES-008
Versión: 2
Fecha: Marzo 2022 (ACTUALIZADO)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: ARCOS DE SANTA TERESA DE LISIEUX | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Gladys Sánchez

NIVEL: Sauces C | No. 1019160428 | NOMBRE: Anadora Manuela Arenas Sandoval

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lindsay Sandoval

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edison Arenas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano - Cristina Uniago

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/10/24	8:05	Jardín	Seguimiento de novedad 30/9/2024, se recibe a la niña en compañía de su mamá la señora Lindsay quien refiere estuvo en monsenate y la niña llegó cansada por ello no la llevó, firmó la excusa escrita, quedamos atentos durante el día en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Cristina Uniago Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lindsay S 1116821859 Mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1/10/2024	16:00	Jardín	Viene de novedad 30/9/2024 Se entrega la niña a su mamá la señora Lindsay la maestra le informa que durante el día ella estuvo bien, no refirió ningún tipo de dolor ni molestia, participó activamente de las experiencias, comió muy poco se debe continuar reforzando en casa, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Cristina Uniago profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lindsay S 1116821859 Mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/10/24	12:55	Casa	No asistió, Se realiza llamada al 3107972874 a la Sra. Lindsay mamá de la niña quien informa que tuvo que salir muy temprano y dejo a la niña con la abuela, pero que ella esta bien de salud. Quedamos atentos al envio de la novedad por escrito. No se firma novedad por seguimiento de llamada. En este punto se finaliza la nov

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Alexandra Soriano Diaz 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	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
									X		SI NO X	SI NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8/10/24	7:53	Jardín	Seguimiento por inasistencia del 07/10/24, a la niña ingresa en compañía de su mamá la Sra. Lindsay, quien refiere que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud, adicional presenta excusa por escrito; quedamos atentos a cualquier novedad durante el día. Se lee y se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lindsay S 1116821859 Mamá

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1019160478 NIÑA O NIÑO: ARIADNA MARCELINA ARENAS SANDOVAL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LINDSAY SANDOVAL/ EDISON ARENAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: LINDSAY SANDOVAL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URIAGO NATALIA ANDREA SILVA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI / NO X	Se realizó activación de ruta SI / NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24/10/24	7:00	Casa	No asistió. a través de whatsapp, # 3107777774, la Sra. Lindsay mamá de la niña Informando que la niña esta presentado fiebre y por ello se queda con cuidado en casa, quedamos atentas al aviso de la escuela por escrito No se Firma novedad por seguimiento por whatsapp. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Sarano Diaz Profesional A.P.I.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de ruta SI X / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/10/24	7:59	Jardín	Novedad ingreso: seguimiento del 24/10/24, la niña asiste en compañía de su mamá la Sra. Lindsay. quien refiere que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud, sin embargo estaremos atentas durante el día, por si se presenta alguna novedad. se lee y se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Alexandra Sarano Diaz Profesional A.P.I.	x lindsay S 1116891859 Mamá

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de ruta SI X / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/10/24	15:50	Jardín	Cierre de novedad 24/10/2024, se entrega a la niña a Lindsay Sandoval la maestra le informa que durante el día estuvo bien, se alimenta adecuadamente, participó activamente de las experiencias propuestas, se recibe excusa escrita por inasistencia del 24 al 28/10/2024, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	x lindsay S 1116891859 Mamá

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica											

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

Powered by CamScanner