

 <p>ALCALDÍA MAYORDÍA DE BOSQUETES</p> <p>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA</p>	<p>PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p>	<p>Código: FOR-PSS-309</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Mayo 2021</p> <p>Página: 1 de 2</p>
<p>LOCALIDAD: <u>SUBA</u></p>	<p>UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO</u></p>	<p>RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>OLGA LUCIA QUINTERO</u></p>
<p>NIVEL: <u>CEBAS B</u></p>	<p>NIU/P: <u>1019159145</u></p>	<p>Niño o Niña: <u>ERICK FLOEZ GOMEZ</u></p>
<p>MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>PAOLA FLOREZ</u></p>		
<p>ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>PAOLA FLOREZ</u></p>		
<p>PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>YEIMY ZAMBRANO</u></p>		

TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO		Se realizó activación de ruta: SI NO	
FECHA	HORA	LUGAR										DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD			
18/10/2024	13:55	WhatsApp										No asistió, la señora Paola madre de Erick informó por medio de WhatsApp desde el número 3006641373: "Erick está malito del estómago, y todo le molesta, ha estado llorando todo el día, es que él sufre de estreñimiento, la novedad no se firmó ya que es seguimiento por WhatsApp. Finaliza la novedad.			
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD												NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Gerardo Zambrano Profesional A.P.I.												NO APLICA			

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de póliza:		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO	
21/10/2024	7:55.																
			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
			<p>sejoimiento 18/10/2024. El niño ingresa en compañía de su mamá por presentar una padecida en información de el niño ya no presenta este tipo de información por novedad del fin 18/10/2024 fin de la novedad.</p>														

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ceintral SA Profesional APS	Diana Padu Flores Gomez 10867564											
TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO ☒	Se realizó activación de rula: SI _____ NO ☒

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
21/10/2024	16:00	Jardín	Cierre 18/10/2024: Durante la jornada, la maestra evidenció que el niño no presenta ningún inconveniente de salud, consumo de los alimentos y participación de experiencias, por lo tanto se hace cierre de la jornada del día 18/10/2024. Fin de la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<p>Dr. c. mel 2024</p> <p>Dr. Resonant APJ</p>	<p>silvia sosaya 1004037353</p>

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de política: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO	
30/10/2024	7:10	WhatsApp Cesga															
<p>No asiste, la señora Diana Paola, madre de Erick, en forma por medio de WhatsApp desde el número 300564 1373, "Buenos días profe, Erick no asiste ya que tiene cita médica" envía por el mismo medio el Vantallazo de di- gna cita 11 como el Hospital Pediatría en la Av. C 26-66 A 43. La novedad no se firma ya que es comunicación WhatsApp. Fin de la novedad.</p>																	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<p>Geineth A. P.</p> <p>Profesional A.P.S.</p>	<p>NO APLICABLE</p>



MINISTERIO DE SALUD
BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 12021015300 -
2015/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: CEBIAS B NUP: 1019159145 NIÑA O NIÑO: ERICK FLOEZ GÓMEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: PAOLA FLOREZ

ACUDETENTE PRINCIPAL: PAOLA FLOREZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: XEIMY ZAMBRANO

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										Se realizó activación de pólice: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
31/10/2024	7:30	Jardín												
Descripción de novedad: Seguimiento 30/10/2024: El niño ingresó en compañía de su madre quien le entregaron certificado de la cita de Otorrino la que es control para Erick, Erick se observa bien físicamente. Firmado por novedad del día 30/10/2024. Fin de la novedad.														

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: *Profesional APS* NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Diana Rodríguez Gamet*

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										Se realizó activación de pólice: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
31/10/2024	16:00	Jardín												
Descripción de la novedad: Bieve 30/10/2024: Durante la jornada el niño no presentó incongruencias de salud, gozaba de todos los elementos y disfrutó de los ejercicios por lo tanto se hace cierre de la novedad del día 30/10/2024.														

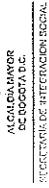
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: *Profesional APS* NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Daniela Flores Cortés*

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										Se realizó activación de pólice: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
31/10/2024														
Descripción de la novedad: NO APLICAR														

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: *Profesional APS* NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *NO APLICAR*

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										Se realizó activación de pólice: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
31/10/2024														
Descripción de la novedad: NO APLICAR														

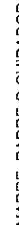
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: *NO APLICAR* NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *NO APLICAR*



LOCALIDAD: SUBA	UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: CEBAS B	NIU/P: CM15H1472	NIÑA O NIÑO: Andrés Castillo Toledo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:	Humbert Castillo	
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ileana Toledo	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Humbert	

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 _____
						X					X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/02/2021	14:00	(Lima) h. WhatsApp	No avisó, de la llamada número 317213052 correspondiente a la empresa Stefan, Coleo madre de Alejandro, pero no hay respuesta, se dejó mensaje WhatsApp, tal como respondí, la novedad no se firmó ya que es seguimiento telefónico. Fin de la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/10/2024	8:05	U. Net 8 A P Celda 4	Seguimiento 10/10/2024. La Señora María madre del niño, informa por medio de WhatsApp desde el número 316 721 3087: "Buen día profe, no lleve al niño porque yo he estado muy enferma y ha Alejo en la noche tuvo para tos y mocos y mañana nos vamos de viaje, entonces lo voy a cuidar en casa: la novedad no se firma. Finde 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
<p>Leimaris Dro Regional API</p>	<p>NG APLICA</p>

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/10/2024	00:10	Madrid	Seguimiento 10/10/2024: El niño ingresó en compañía de su abuela, quien informó que Alejandro, no presenta los ni gripos llega bien de su viaje y no hay novedad que informar. Finno volvió a los seguimientos con 10 y 11 de octubre. Finde 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
<p>Yeraldine I</p> <p>Profesional # 9</p>	<p>Diana Rodríguez</p> <p>77 6616761</p>

[illegible]

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4012024	00:	Udín	Cierre 10/10/2024. Durante la jornada, Alejandro no presentó inconvenientes de salud, participo de todas las experiencias. Por lo tanto se hace cierre de la jornada del día 10/10/2024. Se recibe excusas. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<p>James</p> <p>Profesional APT</p>	<p>James</p> <p>240230</p>



PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12071015300 -
20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: Ceibas B NIPI: Cristina NINA O NIÑO: Alejandro Andres Castillo Toledo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Humbert Castillo
ACIDENTE PRINCIPAL: Maria Toledo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Janete

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
15/10/2024	16:00	Jardin	Seguimiento por documento farmacológico: Se recetó a la familia que el niño tiene pendiente certificado médico, odontológico, oftalmológico y audiometría, a lo cual la madre responde que ella va agendando cita para el día viernes 18/10/2024 a las 11:30 am, no entiendo soporte ya que el agendamiento fue por llamada telefónica, por lo tanto no se hace remisión y psicología fin de la novedad.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Geinmel AP.S NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Janete 6406213

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16/10/2024	9:00	WhatsApp Casa	No existe, la Sra. Maria, madre de Alejandro informo por medio de WhatsApp desde el número 3161213053, sobre Alejandro está todo bien, en el abdomen y codo de codo bien, la mamá tiene toda protegida, debió ser algo de la piscina del viaje del fin de semana, le estoy aplicando betametasona y lo deparé en casa hoy, se sigue como al médico, la novedad no se firma.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Geinmel AP.S NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICAR

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17/10/2024	7:45	Jardin	Seguimiento 16/10/2024: El niño ingresó en compañía de su madre la Sra. Maria, quien informo que el niño ya está mejor de su alergia, no se evidencia inflamación en su garganta, en su codo no tiene picadura, se le aplica betametasona y lo deparé en casa hoy, se sigue como al médico, la novedad no se firma.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Geinmel AP.S NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Janete 6406213

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17/10/2024	16:00	Jardin	Cierre 16/10/2024: Durante la jornada se evidenció que Alejandro no presentó síntomas de alergia en su codo, en su garganta, en su codo no tiene picadura, se le aplica betametasona y lo deparé en casa hoy, se sigue como al médico, la novedad no se firma.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Geinmel AP.S NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Janete 6406213



SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Version: 0

Fecha: Mayo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SURA

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B

NUIP: CD115111972

NINA O NIÑO: ALEJANDRO ANDRES CASTILLO TOLEDO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: HIMBERT CASTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA TOLEDO

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEMY ZAMBRANO

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											
22/05/2021	16:00	Jardin											

DESCRIPCION DE NOVEDAD

seguimiento por documentación: la señora maria madre de Alejandro, hace entrega del certificado de crecimiento y desarrollo, tiene pendiente, odontología, optometría audiometría, médico, se seguirán realizando los trámites correspondientes con IOTEPsa Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Primer Zambreno Profesional AP.I.

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

Himbert Zambreno

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											
22/05/2021	16:00	No APLICAR											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

No APLICAR

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

No APLICAR

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											
22/05/2021	16:00	No APLICAR											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

No APLICAR

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

No APLICAR

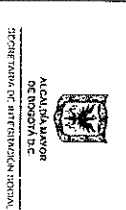
TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR											
22/05/2021	16:00	No APLICAR											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

No APLICAR

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

No APLICAR



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Version: 0
Fecha: Mayo 12021015300 -
2003/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: CEIBAS B NUIP: CD118111872 NIÑA O NIÑO: ALEJANDRO ANDRÉS CASTILLO TOLEDO
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: HUMBERT CASTILLO
ACUDIENTE PRINCIPAL: MARÍA TOLEDO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YENNY ZAMBRANO

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DEL INTELENGRAMA SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 12/2015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCÍA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B

NUIP: 1158469121

NIÑA O NIÑO: ANTONELLA MARÍA GÓMEZ VALERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YOSELIN VALERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOSELIN VALERA

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

FECHA	TIPO DE NOVEDAD	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de ruta:	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO
18/10/2024		16:00	David	Cierre 11/10/2024. Durante la jornada, Antonella no presentó ningún inconveniente de salud, no tuvo congestión nasal, participó de todos los experimentos, por lo tanto se cierra el cierre de la novedad del día 11/10/2024. Se recibe excedente. Fin de la novedad.										SI	NO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Yeimy Zambrano

Profesional API

13.240459

FECHA	TIPO DE NOVEDAD	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de ruta:	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO
22/10/2024		10:50	David	No asistió, se llama al número 302647782 correspondiente a la señora María Abigail de Antonella, pero no hay respuesta, se da el mensaje: WhatsApp al móvil número, pero tampoco hay respuesta la novedad no se termina la que es seguimiento por llamada y whatsapp. Fin de la novedad.										SI	NO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Yeimy Zambrano

Profesional API

No API

FECHA	TIPO DE NOVEDAD	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de ruta:	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO
23/10/2024		7:55	David	Seguimiento 22/10/2024: Durante la jornada, Antonella no presentó inconvenientes de salud, se comunicó bien con la familia, participó de todos los experimentos y participó de las experiencias. Por lo tanto se cierra el cierre de la novedad del día 22/10/2024. Fin de la novedad.										SI	NO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Yeimy Zambrano

Profesional API

13.240459

FECHA	TIPO DE NOVEDAD	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de ruta:	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO
23/10/2024		16:00	David	Cierre 22/10/2024: Durante la jornada, Antonella no presentó inconvenientes de salud, se comunicó bien con la familia, participó de todos los experimentos y participó de las experiencias. Por lo tanto se cierra el cierre de la novedad del día 22/10/2024. Fin de la novedad.										SI	NO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Yeimy Zambrano

Profesional API

Viera Gonzalez 65472693

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

NIVEL: CEIBAS B NIJP: 1159469121 NIÑA O NIÑO: ANTONELLA MARIA GÓMEZ VALEIRA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YOSELIN VALEIRA

ACUIDENTE PRINCIPAL: YOSELIN VALEIRA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										Se realizó activación de política:		Se realizó activación de rula:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
28/10/2024	7:00	Jardín Ceiba	No asistió, se llama al número 3183213216 correspondiente a la señora Yoselin madre de Antonella infante, pero no en- vido a Antonella al Jardín, lo que per- dio que por esa festividad la novedad no se firmara por que es comenciamos por un momento. Fin de la novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yoselin G. Pérez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de política:		Se realizó activación de rula:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
29/10/2024	7:00	Jardín	Seguimiento 28/10/2024. La niña ingresó en un momento de su accediente la señora Lina ría quien informó que se le informó que no presenta inconvenientes de salud, de lo que se sigue en la jornada, la accediente firma por novedad del día 28/10/2024. Fin de la novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yadelis. 13.240454

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de política:		Se realizó activación de rula:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
29/10/2024	16:00	Jardín	Cierre 28/10/2024. Durante la jornada, Antonella no presentó ningún inconveniente relacionado con su salud. Consumo de los alimentos y participación de las actividades, por lo tanto, se hace cierre de la novedad del día 28/10/2024. Fin de la novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yoselin Valeira 65402693

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de política:		Se realizó activación de rula:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
29/10/2024		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