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 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4ta UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R

NIVEL: Párvulos NUIP: 1029867566 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Rivera Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Toro Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quiceno Llano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/08 2024	14:30 pm	Jardín Avesol	Siendo las 14:30 pm, la docente Orfa Neri Quiceno tiene contacto con la señora Jenifer Toro madre del menor Juan sebastian Rivera al número de teléfono 3108012670 para preguntar sobre unas observaciones que se le vieron al menor al momento de cambiar el pañal, la Señora Jennifer Toro C.C. 1023918307 responde que es una dermatitis Atopica pero que ya esta en Tratamiento y que el lunes 26 manda certificado, hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano Profesional en atención Integral a la Infancia	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
26/08 2024	7:00 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:00am del 26 de agosto 2024 hace ingreso el menor Juan Sebastian Rivera Toro en compañía de su madre la señora Jennifer Toro Ortiz cc. 1023918307, quien hace entrega de el certificado médico del niño, donde consta que esta en Tratamiento para su dermatitis y argumenta que este día a las 10:30 tiene cita médica de nuevo, se continua con el seguimiento a este caso. hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano Profesional en atención a la Infancia	Jennifer Toro ortiz

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
28/08 2024	14:00 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 14:00 pm en el jardín avesol se hace contacto con la señora Jennifer Toro madre del pequeño Juan Sebastian, al celular 3108026670 para contarle que el pequeño se había metido el dedo en la nariz, que sangro poco pero que ya estaba bien y se encontraba descansando, la Señora Jendifer acepto y agradecio que le informaramos, aquí se da cierre a esta novedad por inasistencia, se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera Infancia	Jennifer Toro ortiz

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
30/08 2024	10:20 am	Jardín Avesol.	Siendo las 10:20 am se pone en contacto la Señora Jennifer para avisar que que el niño Juan sebastian Rivera Toro Tiene Terapias el día viernes. y que por esta razón no asistiran a clase. Este contacto se hizo al celular 3108026670

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia.	Jennifer Toro ortiz

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 4ta. UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1026603845 NIÑA O NIÑO: Matheo Javier Quiroz Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francys Torres Vargas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francys Torres. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neky Quiceno Llano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/09 2024	9:50 am	hogar	Siendo las 9:50 am del 04/09/2024 Se hace contacto con la señora Francys Torres para preguntar por el menor Matheo Javier al celular 3009741185 quien refiere que el niño esta en perfectas condiciones y que realizara las actividades mas tarde, que pasara al jardin cuando tenga mas tiempo. Se da cierre a esta novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neky Quiceno Llano Profesional en primera infancia.

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
05/09 2024	9:55 am	hogar	Se hace contacto este dia con la señora Frances Torres al celular 3009741185 quien refiere que el menor matheo se encuentra en perfectas condiciones y que se encuentra comiendo bien, que ella esta en el trabajo que el niño esta con el papa. Se da cierre a esta novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neky Quiceno Llano Profesional en primera infancia.

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
06/09 2024	7:35 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:35 am del dia 06/09/2024 ingresa el menor Javier Quiroz Torres en compañia de su madre Francys Torres, el menor se ve en buen estado de salud, su madre refiere que esta comiendo bien y se esta desarrollando de forma normal. Se hace cierre a esta novedad por inasistencia

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

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

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
06/09 2024	16/20. pm.	Jardin Avesol.	Siendo las 16/20. del dia 06/09 2024 ingresa la Sinora Francys para recoger al pequeño mateos se le socializa las actividades del dia y pregunta que se comio bien, se le dice que se agradece por la atencion al menor y sale del jardin. Se hace cierre a esta novedad por inasistencia

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

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 4ta UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL: parvulos2 NUIP: 1022603845 NIÑA O NIÑO: Matheo Javier Quiroz Torres

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francys Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quiceno Llano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/09 2024	9:50 am	hogar	Siendo las 9:50 am del 04/09/2024 Se hace contacto con la señora Francys Torres C.C. T 46095 86 para preguntas por el estado de salud del Menor Mateo Javier Quiroz, al celular 3009741175 quien refiere que el menor está en casa con el abuelo y que se encuentra en buen estado de salud. que realiza las actividades de forma normal. Se hace cierre a esta novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano Orfa N.Q.LL. profesional en primera infancia	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
05/09 2024	9:55 am	hogar	De nuevo se hace contacto con la Señora Francys Torres, C.C T46095 86 al celular 300974 1175 quien refiere que el pequeño Mateo se encuentra en casa con el abuelo y que esta en perfectas condiciones, que desarrolla las actividades de forma normal, come sus comidas a Tiempo, se da cierre a esta novedad. por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera Infancia	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
06/09 2024	7:35 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:35 am del día 06/09/2024 ingresa a la jornada escolar el pequeño Mateo Javier Quiroz, en compañía de la Señora Francys Torres C.C T46095 86 al momento del ingreso el pequeño se ve en perfectas condiciones, se anima mucho al ver los compañeros, se ve en buenas condiciones, inicia su jornada normal, con este punto se da por cerrada esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera Infancia	

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
06/09 2024	4:00 pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:0m pm del día 06/09/ 2024 ingresa la Señora Francys para recoger al menor Mateo Quiroz, se socializa los días anteriores y se socializa las actividades del día, que le cuentes que comio bien y que hizo las actividades normal con sus compañeros y profesora se hace cierre a esta novedad, se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano Orfa N.Q.LL. profesional en primera infancia.	

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: 4-9 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.
NIVEL: Párvulos 2 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Angel Santiago Rodriguez Cortes
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela cortes Bautista
ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quiceno Llano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/10/2024	8:10 am	Jardín Avesol.	Siendo las 8:10 am se Tiene contacto con la Señora Daniela Cortes CC. 1023972260 al celular 3144041501 para preguntar por el menor Santiago, al cual ella responde que el menor esta bien que esta en casa con el papá, que no lo Traya ya que no tenga quien lo recojiera en la tarde ella esta fuera de casa. Aquí se da cierre a esta novedad. 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
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/10/2024	7:30 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:30am del dia 16/10/2024 Se acerca la señora Daniela cortes para llevar el menos Angel Santiago a sus clases normales, Es la señora da a conocer las razones de la usencia del menor en el Jardín, el menor se ve en buenas condiciones de salud. e ingresa al salón a compartir con los compañeros, la señora Daniela cortes CC. 1023972260 agradece y sale. Aquí se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Orfa

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
16/10/2024	16/10 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 16:10 del dia 16/10/2024 Se acerca la señora Daniela cortes cc. 1023972260 a para recoger al menor Angel Santiago, Se le socializan novedades y actividades del dia. el niño Se entrega en perfectas condiciones, la señora agradece y sale con su hijo. Aquí se da cierre a esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Orfa

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
22/10/2024	11:00 am	Jardín Avesol.	Siendo las 11:00 am del dia 22/10/2024 ingresa la señora Daniela acompañada del menor Santiago quien ingresa al salón a compartir con sus compañeros, el pequeño esta bien de salud. la señora Daniela CC. 1023972260. Socializa que estaba atendiendo una emergencia familiar y por esto no pudo llegar temprano. Aquí se da cierre a esta Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Orfa

Scanned with 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 4ta UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Angel Santiago

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quiceno Llano

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
2/10 2024	8:00 am	Jardín Avesol.	Siendo las 8:00 am del dia 2/10/2024 (par) Se hace contacto con la Señora Daniela Rodriguez para preguntar por el menor santiago y saber como se encuentra, la Señora Daniela responde al numero que el menor se encuentra en perfectas condiciones que no lo Trajo al jardin ya que no esta en casa y no Tiene quien se lo recoja en horas de la tarde, Aquí se da cierre a esta novedad. finalizo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	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
3/10 2024	8:00 am	Jardín Avesol	Siendo las 8:00 am del dia 3/10/2024 Se acerca la señora Daniela Rodriguez al jardin para Traer a su hijo a las clases, el pequeño se ve en perfectas condiciones e ingresa al salon para disfrutar de las actividades con sus companeros, la señora Daniela agradece y sale del jardin, aqui se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	

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
3/10 2024	16:00 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 16:00 pm del dia 3/10/2024 ingreso al jardin la señora Daniela Rodriguez CC. 10 23972260 para recoger al menos santiago, se le socializo las actividades del dia y los novedades anteriores, se le socializa que el menor a cenio bien y compartio con los companeros lo observo y salio del jardin agradeciendo por todo. Aqui se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	

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
			Siendo las 15:pm. Se acerca la Señora Daniela Rodriguez CC. 1023972260 para recoger a al minor Santiago ya que no Tiene quien lo recoja en la Tarde y se le da las abras y sale con el menor. esto se entrega en perfectas condiciones. Aqui se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	1023972260

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD 4 - 9 UNIDAD OPERATIVA Jardín Ausol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra B

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1023989045 NIÑA O NIÑO: Megan Ariza Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hasbleidy Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hasbleidy Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quiceno

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/10 2024	1230 mm	Jardín Ausol	Siendo las 12:30m. se acerca la señora Hasbleidy a recoger a la menor megan Ariza, la señora Hasbleidy argumenta que tiene una cita de trabajo y no tiene quien le recoge la niña en horas de la tarde y por eso se tiene que ir con ella, se le hace entrega de las onces que corresponda a leche, pera y galletas. luego se retira del jardin. Aqui se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Hasbleidy Rojas 1023976 386

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
18/10 2024	7:30 am	Jardín Ausd.	Siendo las 7:30am del dia 18/10/2024 Se tiene Contacto con la Señora Hasbleidy Rojas cc 1023976386 para preguntar por la Señorita Megan ariza, a la cual la mamá responde que no la llevo al jardín ya que no durmio bien y que hacia mucho frio, aqui se da cierre a esta novedad. 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
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Hasbleidy Rojas 1023976386

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/10 2024	7:30 am	Jardín Ausd.	Siendo las 7:30 am del dia 21/10/2024 ingresa al jardin la menor megan Ariza en compañia de su madre la Señora Hasbleidy Rojas cc. 1023976386, la madre socializa novedades de la ausencia de la menor, la menor se encuentra en buenas condiciones de salud, la señora agradece y sale del Jardin. Aqui se da cierre a esta novedad,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Hasbleidy Rojas 1023976386.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/10 2024	16:20 pm	Jardín Auesol.	Siendo las 18/10/2024. a las 16: horas Se acerca la señora hasbleidy Rojas a recoger a la menor megan Ariza, se le socializan novedades y actividades, se le entrega la menor en perfectas condiciones, la señora Hasbleidy agradece y Sale del colegio Jardin Auesol ! Aqui se da cierre a esta novedad. Aqui 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
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia.	Hasbleidy Rojas 1023976386

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD 479 UNIDAD OPERATIVA: Jardin Auesol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL: Anuvles R NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Eulin Shorith Martinez Rincón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: Idali Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Nini Quiceno Cano

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
28/10 2024	15/30 pm	Jardin Auesol.	Sando los 15:30 pm del dia 28/10/2024 nos enlontrabamos haciendo una actividad en el aula multiple y Eulin shairth corria y se choco con otro niño en la parte derecha de la cara. Se le socializa la novedad a la abuelita quien es la encargada de cuidar la menor. Se socializa Novedad y se declara a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Idalyd Rincon 40.413 267

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: 4ta UNIDAD OPERATIVA: Jardín Ausol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 0 NIÑA O NIÑO: Luciana Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/10 2024	7:15 am	Jardín Ausol.	Siendo las 7:15am del día 29/10/2024. ingresa la menor Luciana Rojas Javes en compañía de su padre Cesar Rojas, CC: 79527956 quien socializa la novedad de la recuperación de la pequeña Luciana, dice que el día miércoles trae la incapacidad madre ya que se le quede en la oficina ayer la menor se ve en buen estado de salud, la menor ingresa a compartir con los compañeros. Aquí se da cierre a esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dofa N°1 Quiceno Clavijo profesional en primera infancia	C.C. 79527956.

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: 4-a UNIDAD OPERATIVA: Jardín Ausol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1243761463 NIÑA O NIÑO: Itzel Alyssa Chirimia Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirna Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mirna Valencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Nini Quiceno

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											
			Siendo las 12:30 se acerca la señora Mirna valencia C.C. 1061707031 para recoger a la pequeña itzel ya que ella tiene terapia y no tiene quien recoga la niña en horas de la tarde, la señora Mirna espera que la menor termine su almuerzo y reciba su lonchera que corresponde a leche galletas y pera; agradece y se lleva a la menor a su casa. Se da cierre a esta novedad.									
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
			Mirna Valencia 1061707031											

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											
23/10/2024	17/17 pm	Jardín Ausol.	Siendo las 17/17/2024/ ingresa la señora Mirna valencia cc. 1061707031 a recoger a la menor itzel chirimia valencia, la señora se le hizo una llamada a las 16:41 pm y no recibe respuesta, luego se le llamo de nuevo a las 16:43 minutos a la cual responde que ya viene a manda por la pequeña, a las 17:17 minutos ingresa al jardín a recoger la menor. Itzel la menor se entrega en perfectas condiciones Aquí se da cierre a 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											
			mirna valencia 1061707031											

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

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD 4-9 UNIDAD OPERATIVA Jardín Auesol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra R.

NIVEL Párvulos 7 NUIP 1293749463 NIÑA O NIÑO Itzel Alyssa Chirimia Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mirna Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL Mirna Valencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Orfa Neri Quiceno

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/10 2024	7:30 am	Jardín Auesol.	Siendo las 7:30 am del día 18/10/2024 ingresa al jardín la señora mirna Valencia para avisar que no podía dejar la menor, ya que iba para una emergencia y no tenía quien la llevara a la casa en hora de la tarde, la señora Mirna sale del jardín y agradece por la atención prestada. Aquí se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Mirna Valencia 1061707031

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
21/10 2024	7:30 am	Jardín Auesol.	Siendo las 7:30 am del día 21/10/2024 ingresa al jardín la menor Itzel Alyssa en compañía de su madre. Mirna Valencia cc 1061707031, la señora Mirna socializa las novedades, la pequeña se ve en perfectas condiciones de salud. la señora Mirna agradece y sale del jardín. Aquí se da cierre a esta novedad. 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
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia.	Mirna Valencia 1061707031.

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
21/10 2024	16:20 pm	Jardín Auesol.	Siendo las 16:20 pm del día 21/10/2024 ingresa la señora Mirna Valencia cc. 1061707031 para recoger a la señorita Itzel, se le socializan las novedades del día y se le hace entrega de la menor en perfectas condiciones, la señora Mirna agradece y sale del jardín. Aquí se da cierre a esta novedad. 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
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia.	Mirna Valencia 1061707031

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
22/10 2024	11:10 am	Jardín Auesol	Siendo las 22/10/2024 a las 11:10 am ingresa al jardín la menor Itzel alyssa chirimia en compañía de su madre la señora Mirna Valencia cc. 1061707031, la señora dice que la trajo a esta hora ya que no tenía agua y se le dificulto salir a tiempo, se le habla de la importancia de la puntualidad, la señora agradece y sale se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Mirna Valencia 1061707031

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4-Ts UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.
NIVEL: Párvulos NUIP: 1243761465 NIÑA O NIÑO: Itzel Alyssa Chirimia Valencia
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirna Valencia Pertiago.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Danny Chirimia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quiceno Llano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/04 2024	8:00 am	Jardín Avesol	Siendo las 8:00 am del dia 12/04/2024 en el jardín Avesol se hace contacto con la señora Mirna Valencia cc. 1061707031 al número celular 3146576923 para preguntar por la menor Itzel Alyssa y saber por que no asistio a clases y saber si esta bien de salud, la señora Mirna refiere q. esta bien de salud, que no la mando a estudio por que estaba lloviendo y no la quiso mojar. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano, profesional en primera infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/09 2024	7:20 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:20 del dia 13/09/2024 ingresa la señora mirna con la menor Itzel. para iniciar sus clases, la menor se ve en buen estado de salud y se ve activa y con animos de compartir con los compañeros, ingresa al salon y se integra con sus pares, y su madre agradece. Se da cierre a esta novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano, profesional en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mirna valencia 1061707031

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/09 2024	16:15 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 16:15 pm del dia 13/09/2024 ingresa la señora Mirna Valencia cc. 1061707031, al jardín Avesol para recoger a su hija la menor Itzel Alyssa, se le socializa que la menor realizo las actividades de forma normal, comio sus alimentos bien y con agrado, la señora Mirna agradece y sale con su hija del jardín. Se hace cierre a esta novedad. Finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano, profesional en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mirna valencia 1061707031

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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											
28/08 2024	15:30 pm	Jardín Avesol	Siendo las 15:30pm del día 28/08/2024 nos encontrabamos en el baño los niños del grupo parvulos 2, el niño Mateo Javier empezo a jugar muy brusco, se le llamo la atención en varias oportunidades y no quiso prestar atención, diciendo no quiero, en ese momento me pego ya que anteriormente le había pegado a otra docente, usando mucha la mano con mucha fuerza Por último un compañero, donde el le respondio de una vez y rasguño su cara, se le da a conocer el caso al abuelo quien dice que el es asi en todo parte y que intenta le corrijan y le castigan pero sigue igual se le hace seguimiento a esta novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Orfa Nini Quiceno Llano Profesional en primera Infancia.														

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											
28/08 2024	17:54 pm		A siendo las 17:24pm hacy contacto la señora Francis 3012113230 al whassaph, envia una foto y pregunta que pasa con el niño, yo le doy explicación por mensajes del proceso en hora de salida y que se le repito al dia la manifiesta sacar el niño del jardin se le pide que se haga que al jardín para explicarle y dice que ella entiende la actitud del menor pero que estemos más pendientes se le explica que los cuidos a otra docente y a mi persona, todo esto Via celular al número 3009741175, dice que va pasar al dia siguiente. Se da cierre a esta novedad por inasistencia											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Orfa Nini Quiceno Llano Profesional en atención a la Infancia														

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											
29/08 2024	14:55 pm	Jardín Avesol	Siendo las 14:55pm se hace contacto con la señora Francis para preguntar por el menor Mateo Javier, vuelve di ce que va pasar al jardín y manifiesta que le va retirar, yo le pide que venga y hablemos para explicarle la situación y me dice en vista, se hará seguimiento a esta novedad por mensaje ya que la señora no viene hablar conmigo. Se da cierre a esta novedad por inasistencia.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Orfa Nini Quiceno Llano Profesional en atención a la infancia														

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: 4-9 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Ausol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.
NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1152949722 NIÑA O NIÑO: Matio di Jesus Chirinos Valles
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sarai Rubeca Valles
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sarai Rubeca Valles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Neri Quiceno Llano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			Siendo las 11:30am se acerca la señora Sarai Rubeca Valles al jardín para recoger al pequeño Matio dice que tiene una cita de trabajo y no tiene quien recoja el niño espera que reciba su paquete que corres donde a leche galletas y pera agradece y sale del jardín

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Sarai 579764

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/10 2024	8:30 AM.	Jardín Ausol	Siendo las 8:30 am del día 16/10/2024 se hace contacto con la señora Sargi CD 579764 al celular 3199280855 para preguntar por el menor Matio di Jesus Chirinos, al cual ella responde que llegaron muy tarde de la noche y tenían que madrugar al seguro para ella pedir una cita, y no tenía quien le recogiera el niño, que se lo llevó. Aquí se da cierre a esta novedad. 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
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/10 2024	7:30 am.	Jardín Ausol.	Siendo las 7:30 am del día 17/10/2024. ingreso la señora Sarai Rubeca Valles al jardín para dejar el menor Matio de Jesus Chirinos Valles. La señora Sarai Rubeca Valles CD 579764 Socializa la novedad y dejar al menor en el salón. Se despide y sale del jardín el menor se ve en buenas condiciones de salud. Aquí se da cierre a esta novedad. 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
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Sarai CD 579764.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/10 2024	16:70 pm	Jardín Ausol	Siendo las 16 horas del día 17/10/2024 Se acerca la señora Sarai Rubeca Valles CD 579764 al jardín para recoger al pequeño Matio de Jesus Chirinos Valles. Se le socializan novedades y actividades, se le entrega el menor en perfectas condiciones de salud. agradece y sale del jardín Aquí se da cierre a esta novedad. 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
Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Sarai CD 579764

Scanned with 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 4-a UNIDAD OPERATIVA Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra R.

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1028675662 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Rivera Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jenifer Toro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenifer Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Orfa Neri Quiceno Llano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/10 2024	7:35 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:35 am del día 11/10/2024 Se tiene contacto con la señora Jenifer Toro cc. 1023418307 al celular 3108012670 para preguntar por el menor Juan Sebastian, el cual ella responde, que hoy se encuentra en su terapia semanal, debe por tal razón no asistirá a clases este día. Aquí se da cierre a esta novedad. Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10 2024	7:00 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:00 am del día 15/10/2024 ingreso el menor Sebastian Rivera toro en compañia de su padre el señor Juan carlos Rivera cc. el menor se ve en buen estado, llega contento al ver a sus compañeros de salon, el señor Juan carlos Socializa la ausencia del viernes y sale del Jardin. Aquí se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Orfa Neri Quiceno Llano profesional en primera infancia

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

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
15/10 2024	16:00 pm.	Jardín Avesol.	Siendo las 16:00 horas del día 15/10/2024 Se acerca el señor Juan carlos Rivera para recoger al menor Sebastian, se le socializa las actividades del día, se le comparte el proceso de alimentación y desarrollo de las experiencias, el señor Juan carlos agradece y sale con el menor en perfectas condiciones. Aquí se da cierre a esta novedad. 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:

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: 4ta UNIDAD OPERATIVA: Jardin Ausol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1023989293 NIÑA O NIÑO: Eimmy Alulay

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/10/2024	15:40 pm.	Jardín Ausol.	Siendo las 15:00 pm. estabamos haciendo una actividad que era parte de la experiencia del dia y la menor Eimmy Alulaim tomo una actitud de angustia, se tiro al piso y se haló el pelo pasando su mano por la cara causando un arruñon en su mejilla izquierda, en su mano tenia una hoja verde, se llamo a la mamá para notificar el momento. ala cual responde que a la niña le pasa algo y que va a ver. 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

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
24/10/2024	7:35 am	Jardín Ausol	Siendo las 7:35am del dia 24/10/2024 se tiene contacto con la señora Maria Fernanda Hunivar para preguntar por la menor Eimmy al celular 3202544297. a la cual responde que la menor esta bien y que estando de viaje. Aqui queda cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nini Quiceno Llano Apoyo psicosocial profesional en primera infancia	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
28/10/2024	7:30 am	Jardín Ausol	Siendo las 7:30 del dia 28/10/2024 se hace contacto con la señora Maria Hunivar CC. Telefono 3202544297 para preguntar por la menor a la cual responde que la menor esta bien pero aun siguen de viaje no sabe cuando puedan regresar. Aqui queda cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nini Quiceno Llano Apoyo psicosocial profesional en atención a la primera infancia.	

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

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD 4-a UNIDAD OPERATIVA: Jardín Anesol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R.

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1016752769 NIÑA O NIÑO: Daniel Jerónimo Roa Morales.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Darwin Roa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Darwin Roa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Niri Quiceno Llano

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
21/10 2024	7:00 am	Jardín Anesol	Daniel Jerónimo hace ingreso al Jardín el día lunes 21/10/2024 en compañía de su padre el Señor Darwin Roa cc-1000577637, el menor se encuentra con un raspón en la nariz. Se le pregunta al papá que paso y el papá responde que fue un accidente llegando a la casa. el día Sábado, que el menor estaba en compañía de la mamá. Aquí se da cierre a esta novedad. 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
Orfa Niri Quiceno Llano profesional en primera infancia.	Darwin Roa 1000577637

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
22/10 2024	7:00 am	Jardín Anesol.	Siendo las 7:00 am del día 22/10/2024 ingresa al jardín el pequeño Jerónimo en compañía de su madre, el pequeño se ve mucho mejor del raspón y este casi recuperado, del resto de la salud del pequeño esta super bien. la mamita socializa la novedad y sale del Jardín, Aquí se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Niri Quiceno Llano profesional en primera infancia	Alisson Morales 1000809987

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD 4 - 9 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Ausol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alyandra R.

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1072499289 NIÑA O NIÑO: Luciana Rojas Torres.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cesar Rojas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orfa Nelly Quiceno Llano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/10 2024	7:00 am	Jardín Ausol.	Siendo las 7:00 am del día 22/10/2024 ingresa al jardín la pequeña Luciana Rojas en compañía de su padre el señor Cesar Rojas argumenta que llegan a esta hora ya que estaba haciendo una diligencia y termino en este momento. la menor se ve en perfectas condiciones e ingresa al salón, el señor cesar agradece y sale del jardín. Aquí se da cierre a esta novedad.

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

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							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/10 2024	7:30 am.	Jardín Ausol	Siendo las 7:30 am del día 23/10/2024 ingresa la menor luciana Rojas al jardín en compañía del papá cesar Rojas CC. 7952956 la menor no se ve en buen estado de salud y se le sugiere que la lleve al médico, el señor tomó la recomendación y sale del jardín con la pequeña para el médico. x la tarde al medio lo retire la madre por llamados. Aquí se da cierre a esta novedad.

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

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							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/10 2024	7:33 am	Jardín Ausol	Siendo las 7:33 am se acerca el señor cesar al jardín para socializar el estado de salud de la pequeña luciana, dice que esta en casa con medicamentos y que la incapacitaron por dos días que el lunes de clase trae los documentos médicos, que se encuentra un poco mejor de salud, agradece por la atención y sale del jardín. Aquí se da cierre a esta novedad por seguimiento.

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

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
28/10 2024	7:33 am	Jardín Ausol	Siendo las 7:33 am del día 28/10/2024 Se hace contacto con la señora Kelly Torres CC. 1072499271 al celular 3503361933 para preguntar por la menor luciana Rojas, a lo cual responde que la menor esta bien y esta en casa reposando que viene al día siguiente y trae los documentos e incapacidad médica. Aquí se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Orfa Nelly Quiceno Llano Profesional en primera infancia	No Aplica

Scanned with CamScanner