ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Párvulos NUIP: 1081735041 NIÑA O NIÑO: Maithe Fernanda Martinez Figueroa

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Figueroa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Pérez

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
3/10/24	12:15	Huila	Inicio de novedad Siendo las 12:15 la profesional se comunica con la Sra Sandra Figueroa identificada con #CC 1081733159 se llamó al # de celular 3017173531 para saber porque no asistio la niña y la madre refiere "Profe la niña no asistió porque yo debo realizar unas diligencias personales en el Huila entonces viaje con la niña yo creo que ella regresa el lunes". la profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Perez Velandia Profesional en Atención Primera I	No aplica

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
4/10/24	16:30	Jardin Las Flores	Seguimiento: Siendo las 16:30 la profesional realiza novedad por inasistencia durante la jornada se realizaron varias llamadas se llamó a las 12:30, 12, 50, 1345 y 16:30 pero no contesta se llamó al # de celular 3017173531 y se deja un msj de voz como constancia de la llamada. Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/10/24	12:00	Huila	Seguimiento: Siendo las 12:00 la profesional se comunica con la Sra Sandra Figueroa identificada con # cc 1081733159 se llamó al # de celular 3017173531 para saber la niña porque no asistió y la madre refiere "Profe mañana iremos a Bogotá ya que estabamos acá en el Hujla y el papá de Maithe tuvo un desacuerdo con mi pareja actual y se presentó un

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Perez Velandia Profesional en Atencion	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	altercado lo que deja como resultado el fallecimiento de mi pareja por herida con arma blanca y las niñas presenciaron estos hechos. la profesional le informa a la responsable del servicio lo sucedido donde ella procede a comunicarle a la psicologa quien realizará acompañamiento. Teniendo en cuenta que la familia viaja hoy a Bogotá se les solicita a la madre que cuando lleguen a Bogotá se acerquen al jardín. Aquí 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
Hanan Andrea Perez Velandia Profesional en Atención a la Primera 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: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1081335041 NIÑA O NIÑO: Maithe Fernanda Martínez Figueroa

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Figueroa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Haran Pérez

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
8/10/24	9:25	Jardín Las Flores	Seguimiento: Siendo las 9:25 ingresa Maithe en compañía de su madre la Sra Sandra Figueroa identificada con # CC 1081933159 quien refiere "Profe la niña ingresa a esta hora porque acabamos de llegar del viaje, ella desayunó comp bien sus alimentos y durmió durante el trayecto del viaje, he observado que ha estado algo agresiva con todos usando sus manos luego de haber visto el suceso" la profesional recibe la niña, la saluda y observa que ingresa tranquila sin llanto y saluda a la profesional y a

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Sus compañeros e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas, se realizará seguimiento durante la jornada. La Sra Sandra Figueroa ingresa para dialogar con la psicologa y la madre lee las novedades desde el 3/10/24 al 8/10/24 y está de acuerdo y firma. Aquí 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
Haran Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	SANDRA YURANI FIGUEROA 1081733159

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
8/10/24	16:00	Jardín Las Flores	Seguimiento Se informa a la Sra Sandra Figueroa identificada con #CC 1081733159 que durante la jornada la niña participó mostrando disposición y actitud, consumió sus alimentos con normalidad no refirió molestia o dolencia alguna; se entrega en aparentes buenas condiciones físicas, presentó comportamientos acordes a su edad. Aquí 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
Haran Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención Primera I	SANDRA FIGUEROA 1081733159

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
9/10/24	16:00	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 16:00 se informa a la Sra Maria Elvira Diaz identificada con #CC 55148642 que se realizó seguimiento durante el día y se evidenciaron comportamientos acordes a su edad, consumio sus alimentos con normalidad y no refirio molestia alguna, se entrega en aparentes buenas condiciones físicas. Aquí finalizar 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
Haran Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención Primera Infancia	Maria Elvira Diaz 55148642

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Las Flores | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Wilson Torres

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1081735091 | NIÑA O NIÑO: Maithe Fernanda Martinez Figueroa

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Figueroa | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Pérez

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	16:02	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 16:02 la profesional entrega la niña a la Sra Maria Elvira Diaz identificada con # CC 55148642 y le informa que se realizó seguimiento durante el día y no se observó ningún comportamiento fuera de lo acorde a su edad, consumió con normalidad sus alimentos; no refirió molestia o incomodidad durante la jornada y se entrega en aparentes buenas condiciones físicas. Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera Infancia	María Elvira Diaz 55148642

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	16:10	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre: Durante la semana se realizó seguimiento de forma diaria donde se evidenció que la niña consumo sus alimentos con normalidad, participo con entusiasmo en las diferentes actividades; presentó comportamientos acordes a su edad y se mostro cercana a la profesional y

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	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	a sus Pares, no refirio molestia o dolencia alguna se entrega en aparentes buenas condiciones, físicas, por tal motivo se realiza cierre de novedad, la profesional continuará pendiente de la niña. Se lee la novedad a la Sra Sandra Figueroa identificada con # de CC 1087733159 quien está de acuerdo y firma. Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	SANDRA YURANI F. 1087733159

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizo 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 Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL Párvulos NUIP 1019159935 NIÑA O NIÑO Samara Begambre Rodriguez

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jennifer Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jenfer Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hanan Pérez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD Inicio de novedad
21/10/24	7:40	Jardín las Flores	Siendo las 7:40 ingresa Samara Begambre en compañía de su madre la Sra Jenifer Rodriguez identificada con #cc 25785149 madre de la niña a quien se le informa y se le entrega circular para que asista el 24 de octubre (Jueves) a las 7:30am en el jardin las Flores para tratar temas relacionados con la salud y nutrición. La madre está de acuerdo y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	Jenifer Rodriguez 25785149

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Cierre:
24/10/24	7:30	Jardín Las Flores	Siendo las 7:30 la Sra Jenifer Rodriguez identificada con #CC 25785149 asiste a la reunión programada el día de hoy con la nutricionista donde se realizó acta general de recomendaciones nutricionales y de alimentación a las familias, cuya acta se encuentra en la AZ del componente de nutrición. Teniendo en cuenta esto se realiza cierre de novedad por situación, se socializa con la madre, está de acuerdo y firma. Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la PI	Jenifer Rodriguez 25785149

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 Inicio de novedad.
28/10/24	12:18	la calle	Siendo las 12:18 la profesional se comunica con la Sra Jenifer Rodriguez identificada con #cc 25785149 se llamó al # de celular 3106221538 para saber porque la niña no asistió y la madre refiere: "Profe la niña no asistió porque no tenia quien la recogiera y yo debia realizar diligencias personales, mañana regresará al jardín". La profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Seguimiento.
29/10/24	10:22	Jardín Las Flores	Siendo las 10:22 ingresa Samara Begambre en compañía de su madre la Sra Jenifer Rodriguez identificada con #CC 25785149 quien manifiesta "Profe llegamos a esta hora porque la niña se despertó tarde, ella ya desayunó y aparentemente está bien". La profesional la recibe y observa que llega tranquila e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Pérez Velandia Profesional en Atención PI	Jenifer Rodriguez 25785149

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: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1019159935 NIÑA O NIÑO: Samara Begambre Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenifer Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Perez

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: Seguimiento y cierre											
29/10/24	16:10	Jardín las Flores	Siendo las 16:10 la profesional entrega la niña Samara Begambre a su madre la Sra Jenifer Rodriguez identificada con tl CC 25785149 se informa que la niña durante la jornada participo activa, consumió sus alimentos no manifestó dolor alguno y se entrega en aparentes buenas condiciones físicas, por tal motivo se hace cierre de novedad, la madre está de acuerdo y firma. Aquí 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
Hanan Andrea Perez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	Jenifer Rodriguez T.I. 25785149

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Párvulos I NUIP: 1031 187931 NIÑA O NIÑO: Alisson Chacon Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kenis Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Pérez

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
21/10/24	12:45	El trabajo	Inicio de novedad Siendo las 12:45 la profesional se comunica con la Sra Kenis Martínez identificada con #cc 1050839635 se llamó al # de celular 3212220457 quien refiere "Profe la niña no fue hoy porque yo no tenía quien la recogiera, ella está bien mañana regresa al jardín" La profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención Primera 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	7:20	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 7:20 ingresa Alisson Chacon en compañía de su madre la Sra Kenis Martinez identificada con #cc 1050839635 quien refiere "Profe la niña regresa, ella está bien aparentemente ha comido bien y está activa" la profesional recibe la niña, la saluda y evidencia que se muestra activa e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas, se hará seguimiento durante el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	1050839635

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/10/24	16:00	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre: Durante la jornada la profesional realizó seguimiento durante la jornada y evidencio que la niña participo con entusiasmo no refirio dolencia o molestia alguna consumio bien sus alimentos y no hay novedad, se entrega en aparentes buenas condiciones físicas se realiza el cierre de novedad la madre está deacuerdo y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	1050839635

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/10/24	12:50	La calle	Inicio de novedad Siendo las 12:50 la profesional se comunica con la Sra Kenis Martinez identificada con #cc 1050839635 se llamó al # de celular 3212220457 para saber porque la niña no asistió y la madre refiere "Profe yo debia realizar diligencias personales y no sabia a que hora regresaba preferi llevarla conmigo, la niña está bien" la profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera 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: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL Párvulos NUIP 1031189931 NIÑA O NIÑO: Alisson Chacon Martinez

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kenis Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL Kenis Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Haran Perez

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
28/10/24	12:50	La casa	Seguimiento: Siendo las 12:50 la profesional se comunica con la Sra Kenis Martinez identificada con # CC 1050839635 se llamó al # de celular 3212220457 para saber porque no asistió la niña y la madre refiere "Profe la niña no asistio porque yo tenia dia de descanso en el trabajo entonces iba a compartir con ella mañana regresará la niña". la profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Haran Andrea Perez Profesional en Atención PI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/24	10:18	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 10:18 ingresa Alisson Chacon en compañía de su madre la Sra Kenis Martinez identificada con # CC 1050839635 quien refiere "Profe la niña ingresa a esta hora porque yo debia realizar una diligencia personal ella ya desayunó y esta aparentemente bien de salud" la profesional la recibe y observa que se muestra tranquila e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Haran Andrea Perez Velandia Profesional en Atención a la PI	Kmartinez 1050839635

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
29/10/24	16:22	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre Siendo las 16:22 la profesional entrega a Alisson Chacon a su madre la Sra Kenis Martinez identificada con # CC 1050839635 se informa que durante el dia se realizo seguimiento y se observó que la niña consumió con normalidad sus alimentos, no refirio molestia y se entrega en aparentes buenas condiciones se realiza el cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Haran Andrea Perez Velandia Profesional en Atención a la PI	Kmartinez 1050839635

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 Los Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL Párvulos NUIP 1141530145 NIÑA O NIÑO Jacob Josue Bernal Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leydy Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL Leydy Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Havan Pérez

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
22/10/24	12:25	El trabajo	Inicio de novedad Siendo las 12:25 la profesional se comunica con la Sra Leydy Rojas identificada con #cc 1019061201 se llamó al # de celular 3232127234 para saber porque no asistió el niño y la madre refiere " Profe el niño no asistió porque no tenía quien lo recogiera y yo debía trabajar, mañana regresará" la profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Havan Andrea Pérez Velandia, Profesional en Atención a la Primera 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: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/10/24	7:15	Jardín Los Flores	Seguimiento Siendo las 7:15 ingresa Jacob Josue Bernal en compañía de su madre la Sra Leydy Rojas identificada con #cc 1019061201 quien refiere " Profe el niño ingresa con normalidad no ha presentado ningún síntoma o dolencia, ha consumido sus alimentos y se muestra activo" la profesional recibe al niño y observa que se muestra activo, saluda e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas; se hará seguimiento durante el día

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Havan Andrea Pérez Velandia, Profesional en Atención a la Primera I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leydy Rojas 1019061201

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/10/24	16:05	Jardín Los Flores	Seguimiento y cierre Siendo las 16:05 la profesional informa que el niño durante la jornada se mostró activo, consumió bien sus alimentos no refirió molestia alguna y se entrega en aparentes buenas condiciones físicas, se realiza seguimiento y cierre y la Sra Leydy Rojas identificada con #cc 1019061201 está de acuerdo y firma Aquí finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Havan Andrea Pérez Velandia, Profesional en Atención a la P I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leydy Rojas 1019061201

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL Párvulos NUIP 1233922712 NIÑA O NIÑO Jose Angel Alvarez Quevedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jose Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jose Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Haran Pérez

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
28/10/24	16:40	Jardín Las Flores	Inicio de novedad Siendo las 16:40 la profesional realiza novedad por inasistencia durante la jornada se realizaron 4 llamadas a los # de celular 3153321983 y 3026598963 se llamó a las 12:25, 13:10, 13:20 y 16:40, pero no contestan, se deja un msj de voz como constancia de la llamada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Haran Andrea Pérez Profesional en Atención PI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/24	7:05	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 7:05 ingresa Jose Angel en compañía de su padre el Sr Jose Alvarez identificado con #CC 1104410869 quien refiere Que el niño no asistio ayer, porque no tenia quien lo recogiera, él esta bien de salud y se muestra activo. la profesional recibe al niño y observa que se muestra tranquilo e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Haran Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la PI	José Alvarez 1104410869

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
29/10/24	16:20	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre Siendo las 16:20 la profesional entrega a Jose Angel a su padre el Sr Jose Alvarez identificado con # cc 1044410869 y se informa que se realizó seguimiento durante la jornada y se evidenció que el niño comió con normalidad, participó de forma activa y no refiere molestia o dolencia alguna y se entrega en aparentes buenas condiciones físicas, el padre esta de acuerdo y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Haran Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	José Alvarez 1044410869

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 Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL Párvulos NUIP 1242691130 NIÑA O NIÑO Emma Ruiz Guiza

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yenny Guiza

ACUDIENTE PRINCIPAL Yenny Guiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hanan Pérez

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
28/10/24	12:20	El Trabajo	Inicio de novedad Siendo las 12:20 la profesional se comunica con la Sra Yenny Guiza identificada con #cc 1099210550 se llamó al # de celular 3222124221 para saber porque no asistió la niña y la madre refiere "Profe no llevé la niña porque no tenía quien la recogiera ella está bien de salud y mañana regresa" la profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez Velardo Profesional en Atención a la PI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/24	12:20	La calle	Seguimiento Siendo las 12:20 la profesional se comunica con la Sra Yenny Guiza identificada con #cc 1099210550 se llamó al # de celular para saber porque no asistió y la madre refiere "Profe la niña no fue porque yo debía realizar diligencias personales y no tenía quien recogiera la niña, ella está bien". La profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez V Profesional en Atención PI	No aplica

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
30/10/24	7:28	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 7:28 ingresa Emma Ruiz en compañía de su madre Yenny Guiza identificada con #cc 1099210550 y refiere "Profe la niña ingresa con normalidad no ha referido alguna dolencia, consume bien sus alimentos y se muestra tranquila". La profesional recibe la niña y observa que se muestra tranquila e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas la profesional hará el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez Velardo Profesional en Atención a la P.I	Yenny Guiza 1099210550

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
30/10/24		Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre Durante la jornada la profesional realizo el seguimiento a la niña y se informa a la Sra Yenny Guiza identificada con #cc 1099210550 que la niña participó activamente, consumio sus alimentos y no refiria molestia alguna a la profesional, se entrega en aparentes buenas condiciones físicas, se realiza cierre de novedad, la madre esta de acuerdo y firma. Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Velardo Profesional en Atención PI	Yenny Guiza 1099210550

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 Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL Párvulos / NUIP 1233923348 NIÑA O NIÑO Adam José Castillejo Crespo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leydwin Crespo

ACUDIENTE PRINCIPAL Leydwin Crespo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Havan Pérez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/10/24	16:00	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 16:00 la profesional informa a la Sra Leydwin Crespo identificada con # de cédula 1044928760 que durante la jornada el niño participó con alegría mostrandose activo, consumiendo sus alimentos con normalidad, los comportamientos que presentó son acordes a su edad y se entrega en aparentes buenas condiciones físicas, la madre está de acuerdo y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Havan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera Infancia	Ley Crespo 1044928760

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/10/24	10:45	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 10:45 ingresa Adam Castillejo, quien ingresa acompañado por su madre, la Sra Leydwin Crespo identificada con # de cédula [illegible] quien refiere "Profe el niño ingresa a esta hora, porque tenía cita de pediatría y me dieron soporte de la cita virtual o sea digital informa que el niño ingresa bien de salud aparentemente y se muestra activo, la profesional lo recibe y evidencia que se muestra tranquilo y en aparentes buenas condiciones físicas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Havan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la P I	Leydwin Crespo 1044928760

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/10/24	16:04	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 16:09 la profesional informa a la Sra Leydwin Crespo identificada con # de cc1044928760 que durante la jornada, el niño se mostró activo, participó con normalidad, consumió bien sus alimentos, no manifestó dolencia o molestia alguna, presentó comportamientos acordes a su edad y se entrega en aparentes buenas condiciones físicas. Se informa que la profesional recibe el soporte de asignación de la cita de pediatría que tuvo el niño ya que no le dieron soporte según refiere la madre este se encuentra en el cuaderno

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Havan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención Primera I.	Leydwin Crespo 1044928760

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/10/24	16:20	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 16:20 se informa a la Sra Leydwin Crespo identificada con #cc1044928760 que se realizó seguimiento durante la semana y jornada y se evidenció que el niño consumió bien sus alimentos, participó con alegría no manifestó dolencia alguna y sus comportamientos fueron acordes a su edad, se entrega en aparentes condiciones físicas, se entrega paquete alimentario y se le recuerda la importancia de traer el carnet

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Havan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera I.	Ley Crespo 1044928760

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: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL Parvulos NUIP: 1233923348 NIÑA O NIÑO: Adam Jose Castillejo Crespo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leydwin Crespo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Pérez

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
8/10/24	16:00	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 16:00 la profesional informa a la Sra Leydwin Crespo identificada con #CC.1044928760 que durante la jornada se realizó el seguimiento y se observa que el niño participó con alegría y disposición presentó comportamientos acordes a su edad y no refirio malestar alguna se entrega en aparentes buenas condiciones físicas Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención Primera I	Leydwin Crespo 1044928760.

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	6:10	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 16:10 la profesional informa a la Sra Claudia Poveda identificada con # de cc 52459213 que durante la jornada y la semana se realizó seguimiento en el cual se evidencio que consumió sus alimentos con normalidad, no refirio molestia o dolencia alguna, presentó comportamientos acordes a su edad se entrega en aparentes buenas condiciones físicas Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención Primera I	Claudia Poveda 52459213

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	16:05	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 16:05 la profesional informa a la Sra Leydwin Crespo identificada, con #CC1044928760 que el niño durante la jornada consumió sus alimentos con normalidad, no refirió dolencia o molestia alguna, presentó comportamientos acordes a su edad, se entrega en aparentes buenas condiciones físicas la Sra Leydwin Crespo está de acuerdo y firma. Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención Primera I	Ley Crespo 1044928760

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	15:05	Jardín Las Flores	Siendo las 15:05 la profesional le informa a la Sra Leydwin Crespo identificada con # de cc 1044928760 que el niño durante la jornada participó con alegría consumió bien sus alimentos no refirio molestia o dolencia alguna y se entrega en aparentes condiciones físicas, consumió onces y presentó comportamientos acordes a su edad, la madre refiere que lo recoge a esta hora porque tiene cita de crecimiento y desarrollo Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención Primera I	Leydwin Crespo 1044928760

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Párvulos1 NUIP: 1233923398 NIÑA O NIÑO: Adam Jose Castillejo Crespo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leydwin Crespo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Pérez

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
19/10/24	11:10	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 11:10 la profesional entrega el niño a la Sra Leydwin Crespo identificada con # cc 1044928760 quien refiere "Profe el niño tiene cita de odontología a las 12:00". La profesional le recuerda entregar el soporte de la cita, el certificado y se informa que el niño durante el día participó activo, desayunó, almorzó no refiere molestia o dolencia y se entrega en aparentes buenas condiciones físicas Aquí termina 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
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la PT	Leydwin Crespo 1044928760

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	7:25	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 7:25 ingresa Adam Castillejo en compañía de su madre la Sra Leydwin Crespo identificada con # cc 1044928760 quien refiere "Profe no traje los certificados de las citas que el niño tuvo (crecimiento y desarrollo y odontología) ya que hoy el niño tiene cita a las 12:30 de terapia de lenguaje y mañana a las 3:40 de radiología solo por descartar pero no pie-

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	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
No aplica	No aplica	No aplica	Senta síntomas respiratorios y es radiografía de tórax, yo entregaré el paquete completo de certificados el 23/10/24, informa que aparentemente está bien de salud, se muestra activo y ha consumido bien sus alimentos la profesional lo recibe y observa que se muestra activo e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez Profesional en Atención Primera I	Leydwin Crespo 1044928760

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
21/10/24	12:15	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 12:15 la Sra Leydwin Crespo identificada con # cc 1044928760 recoge a Adam Castillejo y refiere "Profe el niño tiene cita de terapia de lenguaje por eso lo recojo a esta hora". La profesional le indica que el niño durante la jornada participó activo, consumió sus alimentos con normalidad y presentó comportamientos acordes a su edad se le recuerda entregar el certificado de la cita, se entrega en aparentes buenas condiciones físicas, almorzó y lleva paquete alimentario

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	Leydwin Crespo 1044928760

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: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Párvulos1 NUIP: 1233923398 NIÑA O NIÑO: Adam Jose Castillejo Crespo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leydwin Crespo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Perez

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
22/10/24	8:00	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 8:00 ingresa Adam en compañía de su madre la Sra Leydwin Crespo identificada con Tic 1044928760 quien refiere "Pupe el niño está bien le fue bien en la cita, ha comido bien y se muestra activo hoy tiene cita de radiología paso por él a las 3:00 y mañana traigo los soportes de las citas que tuvo en estos días". La profesional lo recibe y observa que se muestra activo y en aparentes buenas condiciones físicas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Perez Velandia Profesional en Atención a la P I	Leydwin Crespo 1044928760

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
22/10/24	> 15:00	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 15:00 se acerca la Sra Leydwin Crespo identificada con #cc 1044928760 a recoger al niño Adam Castillejo y refiere "Pupe vengo a esta hora porque el niño tiene cita de radiología, no ha presentado ningún síntoma de salud". La profesional informa que el niño durante la jornada se mostró activo, consumo sus alimentos y presento conductas acordes a su edad se entrega en aparentes buenas condiciones físicas, se le recuerda entregar soportes

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Perez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	Leydwin Crespo 1044928760

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
23/10/24	7:30	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 7:30 ingresa Adam Castillejo en compañía de su padrino el Sr Sergio Ariza identificado #cc 79735788 quien refiere "Pupe el niño está bien de salud, ha consumido bien sus alimentos y no hay novedad, quedan pendientes las fotocopias de los certificados y le diré a la mamá para que los entregue. La profesional recibe al niño quien se muestra activo y en aparentes buenas condiciones físicas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Perez Velandia Profesional en Atención a la P I	Sergio 79735788 ARIZA

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
23/10/24	16:00	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 16:00 la profesional entrega a Adam Castillejo a la Sra Leydwin Crespo identificada con Tic cc 1044928760 se le informa que durante la jornada el niño participó con alegría, consumio bien sus alimentos no refirio molestia o dolencia y presentó comportamientos acordes a su edad se entrega en aparentes buenas condiciones físicas. La madre refiere que no pudo entregar los certificados en la mañana y solo los traera en la tarde

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Perez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	Leydwin Crespo 1044928760

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lusa Torres

NIVEL: Párvulos NUIP: 1233923348 NIÑA O NIÑO: Adam José Castillejo Crespo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leydwin Crespo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hernan Perez

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
24/10/24	16:00	Jardín Las Flores	Siendo las 16:00 la profesional le informa a la Sra Leydwin Crespo identificada con # CC 1044928760 que durante la jornada el niño estuvo activo, consumio bien sus alimentos no refirio dolencia alguna, presento comportamientos acordes a su edad y se entregan aparentes buenas condiciones, psicas. La madre entrega certificado de crecimiento y desarrollo y soporte de asignación de cita de odontopediatria y terapia de lenguaje

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hernan Andrea Pérez Profesional en Atención a la PI	Leydwin Crespo 1044928760

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

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	

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