| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20211016300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Prejardín NUIP: 1010259197 NIÑA O NIÑO: Ashley Yireth Avila Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Mayerly Sanchez Acuña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

| 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 | | | | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Martes 01 octubre 2024 | 11:20 AM | Aulas Parvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 11:20am llega al jardín la señora Diana Sanchez Acuña a recoger a la niña Ashley Yireth Avila Sanchez puesto que tiene cita de crecimiento y desarrollo, la madre le suministra el almuerzo y se le hace entrega de onces leche y pera y manzana por la anterior la niña estuvo bajo el cuidado y protección de su madre, la niña sale en buenas condiciones físicas y de ánimo. En este punto Finaliza la novedad |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Mayerly Sanchez Acuña 1001269552 Diana Sanchez

| 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 |
|---|---|---|---|
| Miercoles 02 octubre 2024 | 09:11 AM | Aulas Parvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 09:11am llega al jardín la niña Ashley Yireth Avila Sanchez en compañía de su madre la señora Diana Sanchez, la maestra les pregunto como les fue el día de ayer en la casa, la señora refiere que muy bien y entrega copia de certificados de crecimiento y desarrollo, medicamento general, vacunas y uso oral, la docente agradece la gestión realizada recibe la niña en buenas condiciones físicas y de ánimo se entrega se le recomienda estar pendiente del teléfono por si surge alguna novedad con la niña le sea notificado puesto que estuvo en observación. En este punto Finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Mayerly Sanchez Acuña 1001269552 Diana Sanchez

| 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 |
|---|---|---|---|
| Miercoles 02 octubre 2024 | 04:15 PM | Aulas Parvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 04:15pm Sale del jardín la niña Ashley Yireth Avila Sanchez en compañía de su madre a quien se le comunica que la niña durante la jornada se mostro muy bien, participo de las actividades propuestas, consumio los alimentos en su totalidad e interactuo con sus pares la niña Sale en buenas condiciones físicas y de animo Por lo anterior se hace cierre de la novedad. En este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Mayerly Sanchez Acuña 1001269552 Diana Sanchez

| 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

ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÒN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

| Código: FOR-PSS-309 |
|---|
| Versión: 0 |
| Fecha: Mania I:2021016300 - 20/05/2021 |
| Página: 1 de 2 |

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL Párvulos 1 NUIP: 1026119984 NIÑA O NIÑO: Nashly Paola Acero Sepulveda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea Sepulveda Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Andrea Sepulveda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera Vera

| 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 |
|---|---|---|---|
| Martes 01 Octubre 2024 | 07:34 AM | Casa de familia Vía whatsapp | Siendo las 07:34 am la señora Paola Andrea Sepulveda madre de la niña Nashly Paola Acero Sepulveda envia mensaje a la docente vía whatsapp por medio del numero 3023476426 informandola que la niña no asistiria al jardin el dia de hoy puesto que la niña amanecio con unas ampollas en la boca, la docente le agradece la información y le recomienda llevarla al medico, la señora dice que si la va a llevar y la maestra le pide el favor de mantenerla informada frente a lo que le digan en el medico y frente a cualquier novedad que surja con la niña. En este punto finaliza la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÈDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Darlin Mosquera, Docente | 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 |
|---|---|---|---|
| Miercoles 02 octubre 2024 | 07:20 AM | Aulas Parvulos Jardin Infantil Salamandra | Siendo las 7:20 am llega al jardin la niña Nashly Paola Acero Sepulveda en compañia de su acudiente la señora Maria Muñoz quien refiere que el dia de ayer saco la cita medica de la niña y que la realizaron remedios caseros mientras la cita, la docente recibe la niña en aparente buen estado de salud se observa un grano en el labio, la maestra le dice que debe estar pendiente del dia de hoy puesto que de surgir alguna novedad la sera notificado ya que la niña en el transcurso de la jornada estara en observacion, se le socializa la novedad del dia de ayer. En este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÈDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Darlin Mosquera, Docente | MARIA MUÑOZ 36278644 MARIA MUÑOZ |

| 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 |
|---|---|---|---|
| Miercoles 02 octubre 2024 | 04:02 PM | Aulas Parvulos Jardin Infantil Salamandra | Siendo las 04:02 pm Sale del jardin la niña Nashly Paola Acero Sepulveda en compañia de su acudiente la señora Maria Muñoz a quien se le informa que la niña en el transcurso de la jornada se mostro bien, participo de las actividades propuestas, consumio los alimentos en su totalidad e interactuo con sus compañeros y compañeras, la niña sale en buenas condiciones fisicas y de aseo del jardin en compañia de su acudiente, se le informa se hace cierre de la novedad. En este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÈDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Darlin Mosquera, Docente | MARIA MUÑOZ 36278644 MARIA MUÑOZ |

| 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 |
|---|---|---|---|
| Jueves 10 octubre 2024 | 04:23 PM | Aulas Parvulos Jardin Infantil Salamandra | Siendo las 04:23pm la señora Maria Muñoz acudiente de la niña Nashly Paola Acero Sepulveda entrega a la docente un certificado medico, la docente le agradece y recibe el documento para archivar en la historia social de la niña. Se hace cierre de la novedad en este punto finaliza la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÈDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Darlin Mosquera, Docente | MARIA MUÑOZ 36278644 MARIA M |

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
ESCUELAS PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210160300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Rudecindo Ortiz UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yesi Peña

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1245078862 NIÑA O NIÑO: Ana Sofía Herrera Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana María Ortiz Patiño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana María Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

| 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 | | | | | | | | | | | |
| 01 Martes Octubre 2024 | 05:32 AM | Casa de familia | Siendo las 05:32 am la señora Ana María Ortiz madre de la niña Ana Sofía Herrera Ortiz envía a la docente un mensaje vía whatsapp por medio del número 3203156040 informándole que la niña no asistirá al jardín porque un gato mordió la niña y tiene dolor, la docente le agradece la información y le recomienda llevar la niña al médico también le envía vía whatsapp un video sobre las precauciones de mordedura y la docente le recomienda llevar la niña a control y que por favor le comunique lo que haya pasado con la niña. En este punto finaliza la novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Darlin Mosquera, Docente, | 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 | | | | | | | | | | | |
| Miercoles 02 Octubre 2024 | 08:11 AM | Trabajo modelo Familia vía whatsapp llamada | Siendo las 08:11 am llega al jardín la niña Ana Sofía Herrera Ortiz en la ruta, la docente observa el brazo de la niña en donde le mordió el gato, y se ve un poco inflamado y rojo, la maestra de inmediato realiza llamada vía whatsapp al número 3203156040 a la señora Ana María Ortiz madre de la niña y le pregunta como le fue en el médico que procedimiento le realizaron a la niñita y la señora refiere que ayer cuando la llevo le aplicaron una dosis de vacuna antirabica y que el doctor le puso antes dos, pero el total de vacunas son cuatro, la señora envía foto del carnet de vacunas en el cual le aplicaron en el hospital de bita hermosa y foto de los documentos 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 | 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 | En continuidad: Formula de medicamentos, no le dieron incapacidad por un solo día el día 01/10/2024 por tal motivo se recibe la niña y se le dice a la madre que debe estar pendiente del celular por si surge alguna novedad le será notificado, ya que la niña estará en observación durante la jornada. En este punto finaliza la novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Darlin Mosquera, Docente, | 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 | | | | | | | | | | | |
| Miercoles 02 Octubre 2024 | 04:05 PM | Aula 5 Parvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 04:05 pm Sale del jardín la niña Ana Sofía Herrera Ortiz en compañía de su madre la señora Ana María Ortiz Patiño a quien se le entrega las novedades anteriores y se le comunica que la niña durante la jornada se observa bien, participa de las actividades propuestas consume los alimentos en su totalidad es interactiva de manera normal con sus pares, la señora refiere que seguirá llevando la niña aplicarse las dosis de vacunas y le suministrara la medicamentos, la maestra le hace la recomendación de aplicar las dosis de antes, la niña sale en buenas condiciones físicas y de ánimo consumado se hace cierre de la novedad. En este punto finaliza la novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Darlin Mosquera, Docente, | Ana Ortiz 1012916193 Ana Ortiz |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P33-300<br>Versión: 0<br>Fecha: Mama 20210115300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1065078866 NIÑA O NIÑO: Ana Sofía Moreno Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana María Moreno Patiño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana María Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Miercoles 16 Octubre 2024 | 08:33 AM | Casa de Familia | Siendo las 08:33 am la docente establece comunicación con la Señora Ana María Ortiz por medio de llamada telefonica al numero 3222821894 madre de la niña Ana María Moreno Ortiz, de la manera mas cortes se le pregunta el motivo por el cual la niña no ha llegado al Jardin, la señora informa que la niña el dia de hoy tiene una cita medica por tal motivo no asistira, la docente agradece la información, por lo anterior la niña estara bajo el cuidado y proteccion de su madre. En este punto finaliza la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Darlin Mosquera, Docente, | No Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Jueves 17 octubre 2024 | 08:10 AM | Aula 5 Parvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 08:10 am llega la niña Ana Sofia Moreno Ortiz al jardin en compañia de su madre la señora Ana María Ortiz quien informa que el dia de ayer les fue bien en la cita, que en el transcurso de este dia envian los soportes puesto que se le olvido traerlos el dia de hoy, la maestra le agradece la información y le dice que por favor debe estar pendiente del telefono puesto que la niña esta en observacion durante la jornada. En este punto Finaliza la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Darlin Mosquera, Docente, | Ana Ortiz. 1012916193 Ana Ortiz |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Jueves 17 octubre 2024 | 04:03 PM | Aula 5 Parvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 04:03 pm Sale del jardin la niña Ana Sofia Moreno Ortiz en Compañia de su madre la señora Ana María Ortiz a quien Se le informa que la niña durante la jornada Se mostro muy bien participa de las actividades propuestas consumio los alimentos en su totalidad e interactuo con sus compañeros. Por lo anterior se hace cierre de la novedad. En este punto Finaliza la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Darlin Mosquera, Docente, | Ana Ortiz 1012916193 Ana 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 |
|---|---|---|---|
| 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 |

| | | |
|---|---|---|
| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-308<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210116300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Párvulos 4 NUIP: 1033983474 NIÑA O NIÑO: Hanna Sofía Martínez García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Víctor Manuel Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Víctor Manuel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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 |
|---|---|---|---|
| Lunes 07 octubre 2024 | 07:52 AM | Aula 5 Párvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 07:52 am llega al Jardín la niña Hanna Sofía Martínez en compañía de su padre el Señor Víctor Manuel Martínez, la docente les pregunta como les fue en el viaje, el Señor refiere que muy bien, que Hanna estuvo muy feliz y dispuesta de todo, la maestra recibe la niña en apariencia bien estado físico y emocional sin embargo le hace la recomendación al padre estar pendiente del teléfono para que la niña durante la jornada esté en observación y de surgir alguna novedad le sea notificado. En este punto queda la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Víctor Manuel Martínez 1.018516187 Víctor Martínez

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 |
|---|---|---|---|
| Lunes 07 octubre 2024 | 04:04 PM | Aula 5 Párvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 04:04 pm Sale del jardín la niña Hanna Sofía Martínez en compañía de su padre el señor Víctor Manuel Martínez a quien se le informa que la niña en el transcurso de la jornada se mostró muy bien, participó de las actividades propuestas, comió los alimentos en su totalidad, la niña sale en buenas condiciones físicas y de aseo en compañía de su padre. Por lo cual no "se hace cargo de la novedad". En este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Víctor Manuel Martínez 1.018516187 Víctor Martínez

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

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 20210160200 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1078579754 NIÑA O NIÑO: Ashly Ximena Ramirez Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolima Vargas Camargo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yolima Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

**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 |
|---|---|---|
| Lunes 07 Octubre 2024 | 07:15 AM | Aula 5 Parvulos Jardín Infantil Salamandra |

**DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD**

Siendo las 07:15am llega al jardín la señora Yolima Vargas Camargo madre de la niña Ashly Ximena Ramirez Vargas y le refiere a la docente que en la eps le solicitaron una carta por parte del jardín donde se describa la solicitud de las certificadas de audiometria y optometria la señora refiere que necesita esta solicitud para poder pedir las citas, la docente remite la información con la Responsable del Servicio y el Biologo quienes aprueban y realizan la solicitud para la EPS. Es asi como Ruto 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 |
|---|---|
| Darlin Mosquera, Docente | Yolima Vargas 53003487 |

**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 |
|---|---|---|
| Lunes 07 octubre 2024 | 04:10 Pm | Aula 5 Parvulos Jardín Infantil Salamandra |

**DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD**

Siendo las 04:10 pm llega al jardín la señora Yolima Vargas Camargo, madre de la niña Ashly Ximena Ramirez Vargas, la maestra le informa que la carta ya fue realizada y aprobada por el psicologo, la responsable del servicio y la profesional en atención. Se le hace entrega de la carta y se deja una copia con recibido en la historia Social de la niña todo esto con el fin de realizar acciones que permita garantizar los derechos en salud de la niña. Por lo anterior se hace cierre de la novedad, en este punto finaliza la novedad.

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Darlin Mosquera, Docente | Yolima Vargas 53003487 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR |
|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

**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 |
|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

**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 |

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308

Versión: 0

Fecha: Memo 20210103300 - 20/09/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Leni Patricia Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1033763908 NIÑA O NIÑO: Erick Mateo Cardillo Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jesica Amayra Cardillo Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jesica Cardillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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 |
|---|---|---|---|
| Martes 15 octubre 2024 | 07:25 AM | Aula 5 párvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 07:25 am llega al jardín la señora Jesica Amayra Cardillo madre del niño Erick Mateo Cardillo Gonzalez, quien trae una carta a la docente y refiere que por motivos personales dicha viaje desde el día de hoy 15/10/2024 hasta el 22/10/2024 por tal motivo el niño no asistirá en el transcurso de estos días, la docente les desea buen viaje y agradece la información, le recuerda a la señora Jesica cualquier novedad que surja con el niño, no importa la hora ella estará pendiente. El niño estará bajo el cuidado y protección de su madre. En este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jesica Cardillo 1033763654

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 |
|---|---|---|---|
| Viernes 18 octubre 2024 | 01:01 PM | Santander | Siendo las 01:01 pm la docente establece comunicación con la señora Jesica Cardillo madre del niño Erick Mateo Cardillo Ulloa a través del número 3127244459 a quien se le pregunta como ha estado el niño, la señora refiere que muy bien, que se ha divertido mucho, la docente agradece la información y le dice a la madre que por favor le comunique cualquier novedad que surja con el niño. En este punto finaliza la novedad. |

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

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 |
|---|---|---|---|
| Lunes 21 octubre 2024 | 09:31 AM | Aula 5 Párvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 09:31 am llega al jardín el niño Erick Mateo Cardillo Gonzalez en compañía de su madre la señora Jesica Amayra Cardillo quien refiere que les fue muy bien y llegaron antes de lo previsto, la docente recibe al niño en apariencia buen estado de salud y ánimo. Sin embargo le dice a la madre estar pendiente del celular, puesto que de surgir alguna novedad le será notificado ya que el niño estará en observación docente la jornada. En este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jesica Cardillo 1033763654

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 |
|---|---|---|---|
| Lunes 21 octubre 2024 | 12:01 PM | Aula 5 Párvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 12:01 pm sale del jardín el niño Erick Mateo Cardillo en compañía de su madre la señora Jesica Amayra Cardillo, a quien se le informa que el niño durante la jornada se observa muy bien participo de las actividades propuestas, compartio los alimentos en su totalidad y interactuo con sus pares de manera normal, el niño sale en buenas condiciones físicas y de ánimo con la madre. Por lo anterior se hace cierre de la novedad. En este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jesica Cardillo 1033763654

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 |
|---|---|---|---|
| Lunes 21 octubre 2024 | 12:01 PM | Aula 5 Párvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 12:01 pm Sale del jardín el niño Erick Mateo Cardillo en compañía de su madre la señora Jesica Amayra Cardillo, a quien se le informa que el niño durante la jornada se observa muy bien participo de las actividades propuestas, compartio los alimentos en su totalidad y interactuo con sus pares de manera normal, el niño sale en buenas condiciones físicas y de ánimo con la madre. Por lo anterior se hace cierre de la novedad. En este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jesica Cardillo 1033763654

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSB-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210163000 - 30/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1024672854 NIÑA O NIÑO: Carlos Andres Blasco Palacios

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerli Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Miercoles 09 octubre 2024 | 04:05 pm | Aula 5 Parvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 04:05pm en el momento en que la Señora Mayerli Palacios madre del niño Carlos Andres Blasco Palacios llega al jardin por los niños, hijos de ella, la docente le pregunta como va el proceso de sacar las citas de las ordenes medicas emitidas ya hace tiempo, la señora refiere que no tiene trabajo y por ende no cuenta con la recurso economicos para realizar ese tramite, la docente la remite con la trabajadora del servicio, quien realiza una reflexión frente a todos los procesos medicos que el como madre debe gestionar por el bienestar del niño, teniendo en cuenta las veces repetidas de los espasmos y el oido que supura Secreción mucosa. La señora dice que hará todo lo posible para sacar las citas. En este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerli Palacios 1031120348 Mayerli Palacios

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Lunes 21 Octubre 2024 | 12:10 pm | Aula 5 Parvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 12:10 pm llega al jardin la señora Mayerli Palacios madre del niño Carlos Andres Blasco palacios, quien trae constancia de cita medica agendada para el dia 28/10/24 a las 9:24 am y odontologica para el 25/10/24 a las 10:45 am, la docente le recibe los documentos y le pide el favor de llevar al niño y no perder las citas, la madre dice que hará todo lo posible por no perder las citas. En este punto finaliza la novedad. " |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerli Palacios 1031120348 Mayerli Palacios

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Martes 29 octubre 2024 | 07:12 AM | Aula 5 Parvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 07:12 am llega al jardin la señora Mayerli Palacios madre del niño Carlos Andres Blasco Palacios, quien refiere que el dia de ayer en la tarde despues de sacar el niño del jardin llevo el niño a las citas medicas y le dieron Certificado Crecimiento y desarrollo, medicina general auditiva y visual, la madre trae copia y entrega a la maestra, la docente recibe los documentos y agradece a la madre la gestion realizada se le pregunta que le dijeron del oido y la señora refiere que el medico le envio remision para otros examenes, queda pendiente el certifica de odontologia En este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerli Palacios 1031120348 Mayerli Palacios

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Martes 30 octubre 2024 | 09:32 AM | Aula 5 Parvulos 2 Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 09:32 am llega al jardin la señora Mayerli Palacios madre del niño Carlos Andres Blasco Palacios, quien refiere que el dia de ayer en la tarde llevo el niño a la cita odontologica por tal motivo el dia de hoy trae copia del certificado odontologico quedando asi al dia con los certificados requeridos, la maestra recibe el certificado y agradece a la madre la gestion realizada Sin embargo le recuerda llevar el niño a los examenes que le mandaron Por lo contrario se hace cierre de la novedad. En este punto finaliza la novedad |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerli Palacios 1031120348 Mayerli Palacios

| | | |
|---|---|---|
| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-308<br>Versión: 0<br>Fecha: Mayo 19/2021 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yesi Patricia Blanco

NIVEL: Prevalentes NUIP: 1033837085 NIÑA O NIÑO: Erick Jhoel Urrego Linares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: José Alirio Urrego Palomino

ACUDIENTE PRINCIPAL: José Alirio Urrego PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

| 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 |
|---|---|---|---|
| Martes 08 Octubre 2024 | 10:05 Am | Aula S Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 10:05 am llega al jardín el señor José Alirio Urrego padre del niño Erick Jhoel Urrego Linares, quien refiere que el niño tiene una cita con neurología pediátrica, por tal motivo llega a retirar al niño del jardín para llevarlo y la maestra entrega el niño en buen estado físico y de ánimo, se le hace entrega de cosas personales y lonchera, por lo anterior el niño estará hasta el cuidado y protección de su padre, en este punto finaliza la novedad |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alirio Urrego 1023009929

| 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 |
|---|---|---|---|
| Miercoles 09 Octubre 2024 | 07:20 Am | Aula S Parvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 07:20 am llega al jardín el niño Erick Jhoel Urrego Linares en compañía de su padre el señor José Alirio Urrego quien refiere que ayer en la cita les fue bien y que el doctor solicito un informe del desarrollo del niño al jardín también entrega copia del documento que el doctor expidio, la maestra le informa que si realizaron entrega de informes en este mes para que el padre pueda en la proxima cita llevar el informe al doctor, se recibe el niño en optimo estado físico y de animo, y se le dice al padre estar pendiente del teléfono ya que el niño estara en observancia durante la jornada. En este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alirio Urrego 1023009929

| 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 |
|---|---|---|---|
| Miercoles 09 Octubre 2024 | 04:11 pm | Aula S Parvulos Jardín Infantil Salamandra | Siendo las 04:11 pm Sale del jardín el niño Erick Jhoel Urrego Linares en compañía de su padre a quien se le informa que el niño se observo muy bien durante la jornada, consumio los alimentos en su totalidad, participo de las actividades propuestas e interactuo de manera normal con sus pares. Por lo anterior se hace entrega de la novedad. En este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alirio Urrego 1023009929

| 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