	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210108300 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JE SALAMANDRA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YENI MORALES

NIVEL: PRIMERO 2 NUIP: 1013698224 NIÑA O NIÑO: MARTIN SAMUEL MONTAÑO CABRERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: FRANCIS CABRERA PALACIOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: FRANCIS CABRERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ KIMELY MATTA

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
01-10-2024	9:00 AM	CASA DE FAMILIA	SIENDO LAS 9:00 AM SE LLAMA A LA SEÑORA FRANCIS CABRERA MADRE DEL NIÑO PARA PRESENTAR POR SU ESTADO DE SALUD AL NUMERO 3204041853 QUIEN INFORMA QUE AÚN SIGUE CON GRIPA LO VA A CUIDAR EN CASA CON REMEDIOS CASEROS E INFORMARA A LA MAESTRA SI SUCEDE ALGO EXTRAORDINARIO CON EL NIÑO, ESTARA BAJO CUIDADO Y PROTECCION DE LA MADRE, SE SUGIERE LLEVAR AL MEDICO SI PERSISTEN LOS SINTOMAS. EN ESTE PUNTO CULMINA 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
LUZ KIMELY MATTA 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
02-10-2024	8:00 AM	JARDIN INFANTIL SALAMANDRA	SIENDO LAS 8:00 AM SE ACERCA LA SEÑORA FRANCY CABRERA MADRE DEL NIÑO JUNTO CON SU HIJO, QUIEN INFORMA QUE YA SE ENCUENTRA MEJOR DE SALUD LO CUIDO EN CASA CON REMEDIOS CASEROS, INGRESA APARENTEMENTE BIEN SE DEJA EN OBSERVACION DURANTE LA JORNADA. SE LE SOCIALIZA A LA MADRE LA NOVEDAD DEL 01/10/2024 PARA QUE TENGA CONOCIMIENTO QUE LA LLAMADA FUE REGISTRADA Y SEPA LO QUE VA A FIRMAR. EN ESTE PUNTO CULMINA 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
LUZ KIMELY MATTA DOCENTE.	FRANCIS Cabrera 1026578037

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
02-10-2024	16:00 PM	JARDIN INFANTIL SALAMANDRA	SIENDO LAS 16:00 PM SE LE INFORMA A LA SEÑORA FRANCIS CABRERA MADRE DEL NIÑO, QUE DURANTE LA JORNADA EL NIÑO PRESENTO BUENAS CONDICIONES DE SALUD BIENESTAR DE ANIMO, ACTITUD POSITIVA Y BUEN COMPORTAMIENTO, CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS CON AGRADO Y PARTICIPO DE LAS ACTIVIDADES PEDAGOGICAS, POR LO TANTO SE REALIZA EL CIERRE 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
LUZ KIMELY MATTA DOCENTE.	FRANCIS Cabrera 1026578037

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-PSO-308 Versión: 0 Fecha: Mona 13021010300 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI SALAMANDRA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YENI MORALES

NIVEL: PARVULOS 2 NUIP: 1245079325 NIÑA O NIÑO: ZOE LUCIANA MOSQUERA HERRERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KATHERINE JULIETTE HERRERA RODRIGUEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: KEVIN MOSQUERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ KIMELY MATTA LOZANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Martes 01 octubre 2024	12:30 pm	Aula Parvulos Jardin Infantil Salamandra	Siendo las 12:30 pm llega al jardin la señora Katherine Herrera a recoger a su hija, la niña Zoe luciana mosquera Herrera 4a que la niña debe asistir a cita médica, se le hace entrega de onces leche, pañé y manzana, por lo anterior, la niña estará bajo el cuidado y protección de su madre, la niña sale en buenas condiciones de salud física y de animo. 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
LUZ KIMELY MATTA DOCENTE	Katherine Herrera 1033804385

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02-10-2024	8:00 AM	JARDIN INFANTIL SALAMANDRA	SIENDO LAS 8:00 AM SE ACERCA LA SEÑORA KATHERINE HERRERA MADRE DE LA NIÑA, QUIEN INFORMA QUE LE FUE BIEN EN LA CITA MEDICA, TRAE SOPORTE ODONTOLOGICO PARA JUSTIFICAR LA SALIDA TEMPRANA ESTUVO BAJO SU CUIDADO Y PROTECCIÓN NO PRESENTO NINGUNA ANOMALIA. SE DEJA 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
LUZ KIMELY MATTA LOZANO DOCENTE	Katherine Herrera 1033804385.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02-10-2024	16:00 PM	JARDIN INFANTIL SALAMANDRA	SIENDO LAS 16:00 PM SE LE COMUNICA A LA SEÑORA KATHERINE HERRERA MADRE DE LA NIÑA, QUE DURANTE LA JORNADA LA NIÑA PRESENTO ACTITUD POSITIVA, BUEN COMPORTAMIENTO, BUEN ESTADO DE SALUD, CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS CON AGRADO PARTICIPO DE LAS ACTIVIDADES PEDAGOGICAS SIN NINGÚN INCONVENIENTE POR LO TANTO SE REALIZA EL CIERRE 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
LUZ KIMELY MATTA LOZANO DOCENTE	Katherine Herrera 1033801385.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: 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-P00-300 Versión: 0 Fecha: Mona 20210102300 - 23/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI SAMANDRA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YENI MORALES

NIVEL: PARVULOS 2 NUIP: 1245071739 NIÑA O NIÑO: MARIA VICTORIA OCAMPO SUAREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LAURA VICTORIA MARTINEZ SUAREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: LAURA MARTINEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ KIMELY MATTA LOZANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-10-2024	8:00 AM	JARDIN INFANTIL SANTAMARIA	SIENDO LAS 8:00 AM SE ACERCA LA SEÑORA LAURA MARTINEZ PADRE DE LA NIÑA, QUIEN INGRESA APARENTEMENTE BIEN DE SALUD, ESTUVO BAJO SU CUIDADO Y PROTECCIÓN NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD DURANTE SU AUSENCIA, INGRESA CON BUEN ESTADO DE SALUD Y BUEN ESTADO DE ANIMO, SE DEJA EN OBSERVACION DURANTE LA JORNADA, SE LE SOCIALIZAN LAS NOVEDADES DE LAS LLAMADAS REALIZADAS Y SE LE EXPLICAN QUE QUEDAN REGISTRADAS COMO NOVEDADES.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LUZ KIMELY MATTA DOCENTE	LAURA VICTORIA SUAREZ 1105694565 LAURA SUAREZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01-10-2024	16:00 PM	JARDIN INFANTIL SANTAMARIA	SIENDO LAS 16:00 PM SE LE INFORMA A LA SEÑORA LAURA MARTINEZ PADRE DE LA NIÑA, QUE DURANTE LA JORNADA PRESENTO BUEN ESTADO DE SALUD, ACTITUD POSITIVA Y BUEN COMPORTAMIENTO CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS CON AGRADO Y PRESENTO ACTITUD POSITIVA, PARTICIPO DE LAS ACTIVIDADES PEDAGOGICAS SIN NINGUN INCONVENIENTE, CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS CON AGRADO POR LO TANTO SE REALIZA EL CIERRE 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
LUZ KIMELY MATTA DOCENTE	LAURA VICTORIA SUAREZ 1105694565 LAURA SUAREZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: 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 pólizas: 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 20210160390 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 9 UNIDAD OPERATIVA: JI SALAMANDRA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YENI GONZALES

NIVEL: PARVULO 2 NUIP: 1753520055 NIÑA O NIÑO: FELIX EMMANUEL SANCHEZ OVIEDO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JENNIFER PAOLA OVIEDO RINCON

ACUDIENTE PRINCIPAL: JENNIFER OVIEDO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ KIMELY MATTA LOZANO

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
01-10-2024	9:00 AM	RESINTO LABORAL	SIENDO LAS 9:00 AM SE LLAMA A LA SEÑORA JENNIFER OVIEDO AL NUMERO 3118750968 MADRE DEL NIÑO QUIEN INFORMA QUE LE VA A INFORMAR AL PADRE DEL NIÑO PARA QUE SE ACERQUE AL JARDIN Y TRAIGA LA CARTA DEL PERMISO QUE ESTAN SOLICITANDO, EL NIÑO SE ENCUENTRA BIEN BAJO SU CUIDADO Y PROTECCION. EN ESTE PUNTO SE FINALIZA LA NOVEDAD.

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

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
02-10-2024	11:00 AM	JARDIN INFANTIL SALAMANDRA	SIENDO LAS 11:00 AM SE ACERCA EL SEÑOR CRISTIAN SANCHEZ PADRE DEL NIÑO, QUIEN TRAE UNA CARTA SOLICITANDO EL PERMISO PARA SU HIJO POR 1 DIAS YA QUE TUVIERON QUE IRSE PARA LA LOCALIDAD DE USME PORQUE LA MADRE DE FAMILIA SE PUSO A TRABAJAR Y NO TIENE QUIEN LE CUIDE LOS NIÑOS EN EL BARRIO, LOS NIÑOS ESTARAN BAJO EL CUIDADO Y PROTECCION DE LA ABUELA MATERNA SI SUCEDE ALGO EXTRA ORDINARIO CON EL NIÑO INFORMARAN A LA MAESTRA DE MANERA INMEDIATA. 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
luz kimely matta DOCENTE	Cristian sanchez. 1024542710

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
21-10-2024	8:00 AM	JARDIN INFANTIL SALAMANDRA	SIENDO LAS 8:00 AM SE ACERCA EL SEÑOR CRISTIAN SANCHEZ PADRE DEL NIÑO QUIEN INFORMA QUE A PARTIR DE HOY EL NIÑO YA INGRESA NUEVAMENTE AL JARDIN, INFORMA EL PAPA QUE NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD EN NINGUN ASPECTO DURANTE SU AUSENCIA EN EL JARDIN, EL NIÑO SE OBSERVA APARENTEMENTE BIEN DE SALUD Y ANIMICAMENTE, AL DESAYUNAR PRESENTA LLANTO PERO SE CALMA CON FACILIDAD, SE DEJA EN OBSERVACION DURANTE LA JORNADA. EN ESTE PUNTO CULMINA 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
luz kimely matta lozano DOCENTE	Cristian leandro sanchez 1024542710

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
21-10-2024	12:00 PM	JARDIN INFANTIL SALAMANDRA	SIENDO LAS 12:00 PM SE LE INFORMA AL SEÑOR CRISTIAN SANCHEZ PADRE DEL NIÑO QUE DURANTE LA JORNADA EL NIÑO ESTUVO TRANQUILO, NO PRESENTO NINGUNA ANOMALIA EN SALUD CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS CON AGRADO, PARTICIPO DE LAS ACTIVIDADES PEDAGOGICAS POR LO TANTO SE REALIZA EL CIERRE 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
luz kimely matta lozano DOCENTE	Cristian leandro sanchez J. 1024542710

Powered by CamScanner