	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211016300 - 20/05/2021 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSO-308 Versión: 01 Fecha: Memo 20210160300 - 29/09/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PARVULOS 2 NUIP: 1245029325 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 ruta: 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 ya que la niña debe asistir a cita médica, se le hace entrega de once leche, panqué 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 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 KATHERINE HERRERA MADRE DE LA NIÑA, QUIEN INFORMA QUE LE FUE BIEN EN LA CITA MEDICA, TRAE SOPORTE ODONTOLOGICO PARA JUSTIFICAR LA SALIDA TEMPRANO 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 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 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 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