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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1034793715 NIÑA O NIÑO: Mia Isabella Saenz Muñoz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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
09 10 2024	9:00	Jardin Infantil	Siendo las 9:00 se acerca la señora Laura Muñoz con c.c. 1000853591 quien indica que la niña Isabella Saenz tiene cita médica a la 10:00 en compensar. Se hace entrega de la niña en optimas condiciones de salud, se suministra apoyo alimentario "galletas, avena y fruta". Hasta este punto termina la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Laura Muñoz x 1000853591

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
10 10 2024	8:00	Jardin Infantil	Siendo las 8:00 ingresa la niña Isabella Saenz en compañia de la señora Laura Muñoz con c.c. 1000853591 quien indica, profe la niña se encuentra muy bien, no le dieron soporte de consulta. Se evidencia a la niña con buen semblante y buenas condiciones de salud, Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Laura Muñoz x 1000853591

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
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 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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Marzo (2021) 15 (00 - 2005/2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUB NUIP: 1010256223 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Eduardo Guevara Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica paola Gonzalez Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
28/10/2024	8:26am	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:26am me comunico con la acudiente del niño Emanuel Guevara la señora Jessica Gonzalez Por la inasistencia, quien refiere. Via whatsap que el niño se encuentra agripado y prefiere cuidarlo en casa, se recomienda llevarlo al medico si esta persiste, cualquier información comunicar al Jardín, Hasta este punto termina la novedad, continua en seguimiento

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

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

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
29/10/2024	7:26am	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:25am ingresa el niño Emanuel Guevara en compañía de su mamá la señora Jessica Gonzalez quien refiere que el niño ya se encuentra en optimas condiciones de salud, se observa estable Sin novedad para tener en cuenta también indica que el dia de hoy retira al niño fuera del horarro habitual (13:30pm) ya que el niñ tiene cita medica en horas de la tarde.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente yurani cepeda.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jessica Gonzalez 1010226639

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
29/10/2024	13:28	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 13:28 Se hace entrega del niño Emanuel Guevara a la señora Carmen Cortes 39634433 quien en horas de la mañana manifesto que el niño tenia una cita medica y por esta razón lo retira fuera del horarro habitual, se entrega el niño en optimas condiciones de salud y se entrega el apoyo correspondiente (galleta, avena, fruta) Hasta este punto termina la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Cortes 39634433

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
30/10/2024	7:42am	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:42am ingresa el niño Emanuel Guevara en compañia de su Abuelita la señora Carmen cortes cc 39634433 quien indica que el niño est en optimas condiciones de salud, se observa en buenas condiciones. Sin novedad para tener en cuenta después de su cita medica No traen certificado medico aún, Hasta este punto se hace Cierre de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen. Cortes. 39634433.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR.PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo(20210153301 : 29/05/2021
		Página 1 de 2

LIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

: PUB NUIP: 1076692987 NIÑA O NIÑO: Jean carlos yerik Bello Cañon

E/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Angelica paola Cañon Quitan

IENTE PRINCIPAL: Angelica Cañon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
09/10/2024	8:10am	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:10am me comunico con la acudiente del niño Jean carlos Bello cañon 1076692987 la señora Angelica cañon 10229916 quien refiere que el niño esta con soltura desde el dia de ayer, además lo observa indispuesto para que el niño asista con normalidad, prefiere cuidarlo en casa. Se recomienda llevarlo al medico si la soltura persiste cualquier novedad informar al jardín Hasta este punto termina la novedad. continua en seguimiento

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/10/2024	7:25am	Jardín Sembrando Camino	El dia de hoy en niño Jean carlos Bello ingresa al jardín en compañía de una menor de edad de inmediato se establece comunicación con la mamá del niño la señora Angelica Cañon quien indico que salio a una cita medica y no tenía quien acercara al niño al jardín y se vio en la necesidad de enviarlo con la menor Meliso Bello TI 1023387270 prima del niño se recibe al niño quien se observa en optimas condiciones de salud y se hacen las recomendaciones pertinentes. Hasta este punto termina la novedad. continua en seguimiento

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/10/2024	16:08pm	Jardín sembrando Camino	Siendo las 16:03pm se hace entrega del niño Jean carlos Bello a su mamá la Señora Luz cañon a quien se le informa de manera presencial las recomendaciones de no enviar al niño con menores de edad, se reitera la importancia de garantizar la seguridad del niño recordando que es necesario que un adulto responsable lo acompañe al ingresar al jardín. Hasta este punto termina la novedad. con cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz cañon. 1022991640.

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
22/10/2024	13:05	Jardín Sembrando Camino.	Siendo las 13:05pm se hace entrega del niño Jean carlos Bello a la mamá la Señora Angelica Cañon Fuera del horario habitual ya que informa que el niño tiene cita medica, además entrega Fotocopia de certificado de crecimiento y desarrollo, se hace entrega de apoyo correspondiente "leche, manzana, Galleta" Hasta este punto termina la novedad. Continua en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz Cañon 1022991640.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha: Mes 08/01/2100 - 28/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PVE NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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
01/10/2024	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad se le da Cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
01/10/2024	12:10	Jardin Sembrando	Siendo las 12:10 se le da Salida al niño en Compañia de Karol Gutierrez con c.c 1007645582, a quien se le notifica que el niño no manifesto ninguna novedad. Se hace entrega de apoyo alimentario galleta y fruta. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
02/10/2024	7:15	Jardin Sembrando	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. Se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
02/10/2024	12:15	Jardin Sembrando	Siendo las 12:15 se le da Salida al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 a quien se le refiere que el niño no presento ninguna novedad. se hace entrega de apoyo alimentario galleta y frutos. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres Docente.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Gutierrez 1007645582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Mes 09/01/360 - 30/09/2 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PVE NUIP: 1146199850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X
03/10/2024	7:10	Jardín Sembrando.												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. se observa de buen semblante en este punto termina esta novedad. Se Continuara en seguimiento.

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

Daniela Torres - Docente.

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

Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR					X						SI ____ NO X	SI ____ NO X
03/10/2024	12:12	Jardín Sembrando												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 12:12 se le da Salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que el niño no predenta ninguna molestia, y se observa de buen semblante. se hace entrega de apoyo alimentario galletas y fruta. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

Daniela Torres - Docente.

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

Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X
04/10/2024	7:15	Jardín Sembrando												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez, quien refiere que el niño no manifiesta ninguna novedad, se observa de buen semblante en este punto termina esta novedad. Se Continuara en seguimiento.

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

Daniela Torres - Docente.

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

Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR					X						SI ____ NO X	SI ____ NO X
04/10/2024	12:20	Jardín Sembrando.												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 12:20 se le da salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien se le notifica que el niño no presenta ningona novedad. se hace entrega de apoyo alimentario. galletas y fruta. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

Daniela Torres - Docente.

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

Karoll Gutierrez 1007645582

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: 02/01/2023 - 28/02/2023
Página: 1 de 7

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PRE NUIP: 1146149250 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Sache

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
7/10/2024	7:09	Jardín Sembrando	Siendo las 7:09 se le da Ingreso al niño en compañía de Karol Gutierrez, quien Informa, que el hino no presenta ninguna novedad. Se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara en Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Gutierrez 1007645582

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
7/10/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 se le da salida al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le refiere que el niño no presenta ningund novedad. se hace entrega de apoyo alimentario un litro de leche deslactosada, galleta y fruta, en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Gutierrez 1007645582

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/10/2024	7:05	Jardín Sembrando	Siendo las 7:05 se le da Ingreso al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta hinguna novedad. se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Gutierrez 1007645582

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
8/10/2024	12:10	Jardín Sembrando	Siendo las 12:10 se le da Salida al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien Se le notifica que el niño no presenta ninguna novedad. Se hace entrega de apoyo alimentario galletas y fruta. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20241015300 - 20/05/2024 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJE NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez, PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
09/10/2024	8:00	Jardín Sembrando												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 8:00 se entabla comunicación con Karoll Gutierrez para saber sobre la inasistencia del niño a lo que refirio "profe, el niño tiene examen de resonancia hoy, por tal motivo no asistira, yo le llevo los soportes" en este punto termina ésta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

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

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
10/10/2024	8:10	Jardín Sembrando												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 8:10 se entabla comunicación con Karoll Gutierrez para saber sobre la inasistencia del niño a lo que refirio "profe, anoche paso una mala noche, no descanso bien, entonces prefiero que descanse para que este bien de animo". En este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

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

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
11/10/2024	7:20	Jardín Sembrando												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 7:20 ingresa el niño en compañia de Karoll Gutierrez quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad, se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad, se continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007643582

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
11/10/2024	12:15	Jardín Sembrando					X							

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 12:15 se le da salida al niño en compañia de Karoll Gutierrez a quien se le notifica que el niño no presenta ninguna novedad, se hace entrega del apoyo alimentario galletas y fruty, en este punto termina esta novedad. se continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007643582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.P55-309 Versión: 0 Fecha: Mes a 09/01/1900 - 30/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJE NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez | Omar Castiblanco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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
15/10/2024	7:08	Jardín Sembrando	Siendo las 7:08 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez C.C 1007645582 quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. Se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad se continuara en Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
15/10/2024	12:10	Jardín Sembrando	Siendo las 12:10 se le da salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que el niño no presenta ninguna novedad, se hace entrega de apoyo alimentario 1 litro de leche deslactosada, galletas y fruta. la madre hace entrega de documento "asistencia a proceso terapéutico integral" el cual se archivara en historia social. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
16/10/2024	7:15	Jardín Sembrando	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 quien refiere que el niño no presento ninguna novedad. Se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
16/10/2024	12:00	Jardín Sembrando	Siendo las 12:00 se le da Salida al niño en Compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien se le refiere que el niño no presenta ninguna novedad. Se hace entrega de apoyo alimentario fruta y galletas. En este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Codigo FOR P55 309
Version 0
Fecha 48mm 09/01/5300 - 20/05/2
Pagina 2 de 7

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: RE NUIP 1196149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Sedre

TIPO DE NOVEDAD																	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ru
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X					SI ___ NO X	SI ___ NO X
17/10/2024	7:10	Jardín Sembrando	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 quien refiere que no presenta ninguna novedad, se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad se continuara en seguimiento															

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD																	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ru
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10					SI ___ NO X	SI ___ NO X
17/10/2024	12:10	Jardín Sembrando	DESCRIPCION DE NOVEDAD: Siendo las 12:10 se le da salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien se le notifica que el niño no presenta ninguna novedad se hace entrega de apoyo alimentario fruta, galletas. en este punto termina esta novedad se continuara en seguimiento.															

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD																	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ru
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X					SI ___ NO X	SI ___ NO X
18/10/2024	7:10	Jardín Sembrando	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 7:10 se le da Ingreso al menor en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. Se observa de buen semblante en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.															

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD																	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ru
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10					SI ___ NO X	SI ___ NO X
18/10/2024	12:10	Jardín Sembrando	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 12:10 se le da salida al niño en compañía de karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien se le notifica que el niño no presenta ninguna novedad. se hace entrega de apoyo alimentario fruta y galleta. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.															

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Memo 20210115300 - 20[illegible] Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PVE NUIP: 1146149480 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez Tomar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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											
24/10/2024	12:20	Jardín Sembrando	Siendo las 12:20 se le da salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez C.C 1007645582 quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias Sin ninguna novedad, se hace entrega de apoyo alimentario 1 litro de leche deslactosada, fruta y galletas, por otro lado, tambien se hace entrega de apoyo de jornada pedagogica en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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	DESCRIPCION DE NOVEDAD											
28/10/2024	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, al observar al niño se ve un pequeño raspon en su labio Inferior al lado Izquierdo a lo que la madre refiere "profe Danny se pego el sabado con el piso y se lastimo el labio" no manifiesta dolor. En este punto termina esta novedad. Se Continuara en Seguimiento.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Dayana Gutierrez Gonzalez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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	DESCRIPCION DE NOVEDAD											
28/10/2024	12:10	Jardín Sembrando	Siendo las 12:10 se le da salida al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, se observa de buen semblante, aun es notorio su golpe pero no manifesto dolor o molestia alguna, se hace entrega de apoyo alimentario 1 litro de leche deslactosada, fruta y galletas. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
29/10/2024	7:20	Jardín Sembrando	Siendo las 7:20 se le da Ingreso al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 se observa que su golpe aun esta en cicatrización pero no manifiesta dolor o molestia, en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

FILEEN LUCIANA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mes: (2021/01/30) - 2021/02/01
Página: 1 de 7

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pre NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Socha

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
29/10/2024	12:10	Jardín Sembrando	Siendo las 12:10 se le da salida al niño en compañia de karol Gutierrez con C.C 100764-5582, a quien se le refiere que el niño no manifiesta ninguna molestia con su golpe y participo con normalidad de las experiencias. en este punto termina esta novedad se continuara en seguimiento se hace entrega de apoyo alimentario galleta y fruta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/10/2024	7:20	Jardín Sembrando	Siendo las 7:20 se le da Ingreso al niño en compañia de karoll Gutierrez con C.C 1007645582 se observa que su golpe ya esta sanando no tiene color, Inflamacion o dolor. Se observa de buen semblante en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
30/10/2024	12:10	Jardín Sembrando	Siendo las 12:10 se le da salida al niño en compañia de karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le refiere que el niño participo con normalidad de las experiencias y su golpe ya esta sanando. Se hace entrega de apoyo alimentario. En este punto termina esta novedad. el apoyo costa de galletas y fruta. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/10/2024	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en compañia de karoll Gutierrez con C.C 1007645582. Se observa al niño de buen semblante, su golpe ya se encuentra Sano, no presenta ninguna novedad. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Gutierrez 1007645582

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 0021015300 - 20240201 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUE NUIP: 1146149880 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela torres Sache

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											
31/10/2024	12:12	Jardín Sembrando	Siendo las 12:12 se le da Salida al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 100764 5582, quien se le notifica que el niño participo de las experiencias y no presento ninguna novedad. Se hace entrega de apoyo alimentario fruta y galletas en este punto termina esta novedad. Se continuara en Seguimiento.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente,

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1006455582

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											
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 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 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-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210115300 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pejadin A NUIP: 1019161934 NIÑA O NIÑO: Johan Andres León Vargas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
15/10/2024	12:32	Jardín Infantil	Siendo las 12:32 llega la señora Kelly Vargas mamá del niño a recogerlo, refiriendo que lo llevan al médico porque lleva 3 días sin hacer del cuerpo, sale en buenas condiciones de salud, se le entrega onces, leche, fruta y galleta, continua en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Vargas 25816750

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
16/10/2024	7:48	Jardín Infantil	El niño llega en compañía de la mamá Kelly Vargas quien refirio que: "profe ayer lo lleve a la Farmacia y le dieron un medicamento que le ayudo para hacer del cuerpo", ingresa en buenas condiciones de salud, no requiere seguimiento. En este punto termina la novedad. se hace Cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Vargas 25816750

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
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 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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1012473665 NIÑA O NIÑO: Andres Stiven Moscoso Niño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayra Alejandra Niño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Mercedes Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/10/2024	12:35	Jardin Infantil	Siendo las 12:35 Sale el menor en compañia de la abuela Maira Romero, ya que habian informado que lo recogian a esta hora porque ha estado indispuesto con vomito y le estan realizando un tratamiento con medicamento, se le entrega arroz, galleta leche y manzana, Continua en Seguimiento En este punto termina la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Romero 27.891.251

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
10/10/2024	8:45	Jardin Infantil	El niño no asiste el dia de hoy, al comunicarme con la mama Mayra Niño refiro que: "Profe el niño esta mucho mejor, pero hoy estara en casa para continuar con el medicamento ya mañana vuelve al jardin", Continua en seguimiento. En este punto termina la novedad.

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

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:	Se realizó activación de ruta:
					X						SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/10/2024	9:31	Jardin Infantil	El niño no asiste el dia de hoy, al Comunicarme con la señora Mayra Niño refirio que: "Profe el niño se encuentra aun indispuesto y todos en la casa estamos asi, con soltura, lo cuidare en casa para que no le prenda el virus a los compañeros", Continua en seguimiento. En este Punto termina la novedad.

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

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:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/10/2024	7:42	Jardin Infantil	El niño llega en compañia de la abuela Maria Romero quien refiro que: "Profe el niño esta muy bien, ya no tiene ningun Sintoma de Salud, lo cuidamos en casa con medicamento", se observa en buen Semblante, estaremos atentos durante el dia e informaremos a la Salida, Continua en seguimiento. En este punto termina la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Romero 27.891.251

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo (20210153081 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1022450684 NIÑA O NIÑO: Liam Andrés Piratova Guzman

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
07/10/2024	12:38	Jardín Infantil	Siendo las 12:38 me comunico con la señora Wendy Guzman para informarle que el niño se encuentra indispuesto, se le toma la temperatura y marca 37.5, quien refiere que ya pasa a recogerlo. Continua en seguimiento. En este punto 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
Nidia Rodriguez Docente	NO APLICA

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
09/10/2024	12:42	Jardín Infantil	Siendo las 12:42 llega la señora Wendy Guzman a recoger al niño, se le informa que almorzo bien y se le maneja la fiebre por medios físicos Paños de agua se entrega Onces, leche galleta y pera, continua en seguimiento. En este punto 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
Nidia Rodriguez Docente	Wendy Guzman 1007723226

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
08/10/2024	9:50	Jardín Infantil	El niño no asiste el día de hoy, al comunicarme con la señora Wendy Guzman refiro que: "papa el niño sigue con fiebre le estoy suministrando amoxicilina y lo deje en casa para darle el tratamiento". Continua en seguimiento. En este punto 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
Nidia Rodriguez Docente	NO APLICA.

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
09/10/2024	7:21	Jardín Infantil	El niño llega en compañía de la mama Wendy Guzman quien refiro que: "papa el niño no presento fiebre esta bien", estaremos atentos ante cualquier eventualidad de salud. Continua en seguimiento. En este punto 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
Nidia Rodriguez Docente	Wendy Guzman 1007723226

Scanned with 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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1026603331 NIÑA O NIÑO: Luis Mauricio Alfonso.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
24/10/2024	12:00	Jardín Infantil	Siendo las 12:00, el niño Sale en compañia del papa Luis Gonzalo Alfonso ya que tiene una cita de odontologia, Sale en buenas condiciones de salud, sin ninguna novedad, se entrega onces, leche, manzana y galleta. En este punto 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
Nidia Rodriguez Docente	Luis gonzalo Alfonso 1R430798

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
28/10/2024	7:19	Jardín Infantil	El niño llega en compañia del papa luego de salir temprano por cita de odontologia, ingresa en buenas condiciones de salud, sin ninguna novedad En este punto termina la novedad. Se hace Cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nidia Rodriguez Docente	Luis gonzalo Alfonso 1012936798

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
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 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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20/10/15 00 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PreJardinC NUIP: PPT 7648830 NIÑA O NIÑO: Marcelo Alessandro Alvarado Escalona

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stephany Escalona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver S

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07-Octubre-2024	16:18 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	La madre del niño la señora Stephany Escalona hace entrega de plan de manejo externo de servicios la cual fue el único documento que le entregaron en la cita de pediatría del sábado 5 de octubre. ya que era primera vez en el medico le ordenaron mas controles médicos, esta se anexará a la historia social. No requiere seguimiento. En este punto se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Stephany Escalona - 28209558

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-Octubre-2024	12:31 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 12:31 sale el menor en compañía de la mamá ya, que refiere que tiene cita de pediatría, sale despierto, atento y sin ninguna novedad. Se entrega onces (manzana, galletas, avena), se entrega apoyo jornada pedagógica. Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Stephany Escalona - 28209558

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-Octubre-2024	07:24 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	La madre la señora Stephany Escalona hace entrega de Valoración Integral del desarrollo y Curvas de crecimiento y desarrollo las cuales serán guardadas en la historia social del niño, no requiere continuar en seguimiento. En este punto se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Stephany Escalona - 28209558

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 ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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: 6
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pre Jardín CNUIP: 1028845993 NIÑA O NIÑO: Dylan Ezequiel Guevara Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katiuska Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

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
02-Octubre-2024	08:36 am	Jardín Infantil Sembrando Camino.	El niño no asistio el día de hoy, se realiza llamada telefonica a la mamá para indagar el motivo la cual la señora Katiuska refiere "profe lo que pasa es que anoche tuve una convulsión y la verdad estamos en casa pero no me siento bien para ir a llevarlo. Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-Octubre-2024	07:25 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de su mamá la señora Katiuska Rojas después de un día de inasistencia la cual refiere "profe el niño esta muy bien mire, ya aun adolorida un poco pero hay voy" se observa el menor de buen semblante. NO requiere continuar en seguimiento. En este punto se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: · Katiuska Rojas · 26.389.932

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
22-Octubre-2024	13:13 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza llamada telefonica a la mamá y se le informa que el niño presenta fiebre de 37.9° que por favor se acerque a recogerlo. Al bajar del momento del almuerzo el niño refiere "tomar agua" al tocarlo esta un poco caliente, se toma temperatura de 37.9° y asi mismo menciona que tiene frio y esta temblando. Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
22-Octubre-2024	13:28 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:28 la madre se acerca a recoger el niño, se le informa lo sucedido al momento de la entrega se toma nuevamente temperatura de 38.2° se le recomienda informar. Como sigue, se entrega el niño despierto y atento, se entregan onces. (avena- manzana y galletas) se le informa que no presento mas sintomas. Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: · Katiuska Rojas · 7076902

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-329
Versión: 9
Fecha: Marzo 02/2023 (00) - 20/12/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pre Jardín C NUIP: 1146148892 NIÑA O NIÑO: Mariana Maz Ortiz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
09- Octubre-2024	07:05 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	la madre de la niña hace entrega de carta de autorización para adicionar un acudiente a la señora Idalid Gaviria Castaño con CC 51920385 y la fotocopia del documento de identidad, se realiza el respectivo cambio de carne actualizado. No requiere seguimiento. En este punto se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Ortiz Ortega 1022333207

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-Octubre-2024	13:42 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	La niña sale en compañía de su acudiente Kevin Molina CC 1012316226 quien refiere que se la lleva porque por la empresa de la mama les van a realizar una actividad en torno a la celebración del día de los niños. Se entrega despierta, atenta y sin ninguna novedad. Se entrega onces (galletas, leche y manzana). Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kevin Esteban Molina · 1012316226

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
22-Octubre-2024	07:08 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	la niña ingresa hoy en compañía de la mama la señora Jennifer Ortiz. quien refiere les fue muy bien, no presenta ninguna novedad, se observa la menor de buen semblante. No requiere continuar en seguimiento. En este punto termina la novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Ortiz · 1022333207

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
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