

Powered by CamScanner

	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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PJB NUIP: 1014310340 NIÑA O NIÑO: JORDAN STICK VELASQUEZ NARVAEZ

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Narvaez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María E Perez P

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/10 2024	7:45 am	JIC LA FLORIDA	Se hace novedad a la Sra Wendy Narvaez con cc 1000382243 por Continuidad al seguimiento por la falta permiso de documentos faltantes a lo que nos manifiesta que va a ir a pedir las citas en esta semana, Se le informa que tiene plazo hasta el 31 de octubre para colocarle al día con los documentos faltantes, NO se cierra esta novedad hasta que tenga todos los documentos. En este punto finaliza Esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE APOYO A LA Prim INF	Wendy Narvaez cc 1000382243

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/10 2024	1:4:00 Pm	J.J.C LA Floarda	El niño sale a esta hora con la madre de familia la Señora Wendy Narvaez con cc 1000382243 le informa a la docente encargada que tiene cita medica con el niño y por tal motivo la lleva a esta hora, se le informa a la madre de familia que si ocurre alguna novedad con el niño el resto de todo favor informar inmediatamente al jardin se le entrega responsable de la toda

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE APOYO A LA Prim INF MARIA E PEREZ P María E Perez	Wendy Narvaez cc 1000382243

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/10 2024	7:25 am	J.J.C LA FLORIDA	La madre de familia el dia de hoy llega con su niño, la Sra Wendy Narvaez con cc 1000382243, la docente encargada Maria E Perez indaga sobre el estado de salud del niño, la madre de Familia le contesta "Bien profe," la docente le informa como el niño al observarlo se encuentra bien apoderadamente se va a realizar el cierre de estas novedades, En este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE APOYO A LA PRIM INF MARIA E PEREZ María E Perez	Wendy Narvaez cc 1000382243

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/10 2024	11:50 am	JIC LA FLORIDA	El niño Sale a esta hora con la mama la Señora Wendy Vanesa Narvaez con cc 1000382243 Quien le informa a la docente encargada "Profe llevo al niño para ver si me dan una cita medica y que me lo atiendan de una vez" a la profesional le recomiende si ocurre alguna novedad con el niño durante el resto de dia por favor informar, se le manifiesta que al merzo y se le da galletas, leche y manzana fin 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
PROF DE APOYO A LA PRIM INF María E Perez P	Wendy Narvaez cc 1000382243

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210183000 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PJB NUIP: 1014310340 NIÑA O NIÑO: JOSEAN STICK VELASQUEZ NARVAEZ

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Narvaez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria E Perez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
17/10/2024	7:35 am	J.I.C LA FLORIDA	La Señora Wendy Narvaez con cc 1000 382243, trae al niño al Jardin a esta hora, la docente encargada Maria E Perez indaga por el estado de salud del niño y la madre manifiesta, "el niño se encuentra bien pero, no le dieron la cita me toca volver a llevarlo en este Semestre por ende, el dic con los documentos la docente informe a la mama como el niño apoco trante se encuentre bien se hace el cierre a estas novedades. Fin de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA PRIM INF Maria E Perez	Wendy N cc 1000 382243

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PIB NUIP: 1244778293 NIÑA O NIÑO: Dylan Josue Antez Cuello

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YANEXIS CUELLO QUINTERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yanexi Cuello Q PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria E Perez

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
01/10/2024	7:30 am	J.I.C LA FLORIDA	Continuando con el seguimiento del compromiso por documentación faltante se realiza Novedad a la señora Yanexis Cuello identificada con CC Venezolana 19934585 quien refiere que ha estado llamando y no hay agenda se le informa a la madre de familia que tiene plazo hasta el 31 de octubre para traer la documentación Faltante, que esta novedad queda abierta hasta que ella se ebloque al día con la documentación. Fin de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA PRIM INF Maria E Perez P	Yanexis Cuello 19934585

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 ____	____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/10/2024	12:00 m	J.I.C LA FLORIDA	El niño Sale a esta hora con la madre de familia la Sra Yanexis Cuello con CC 19939585 le informa a la docente encargada "Profe llevo al niño porque tengo que hacer una vuelta y no tengo quien me lo recoja a la hora de la salida, Se le informa a la madre que si ocurre alguna novedad con el niño el resto del día por favor informar al jardín, Se le entrega el respectivo recibo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA PRIM INF Maria E Perez P	Yanexis Cuello 19934585

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
08/10/2024	7:38 am	J.I.C LA FLORIDA	El niño ingresa al jardín con su mamá la Sra Yanexis Cuello con CC Venezolana 19934585 la docente indaga sobre el estado de salud del niño la madre de familia le manifiesta que "el se encuentra bien profesora" la docente le informa el cierre de estas novedades ya que el niño observado se encuentra bien aparentemente, En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA PRIM INF Maria E Perez P	Yanexis Cuello 19934585

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
30/10/2024	11:40 am	JIC LA FLORIDA	El niño sale a esta hora con el padre de familia el señor Reinaldo Barrios CC 17.574993 Venezolano le informa a la profesional "Tengo cita y por eso llevo al niño al medico" la profesional le informa que ya almorzo se le entrega el respectivo de la tarde fecha mañana y galletas y se le recomienda que si ocurre algo con el niño el resto del día favor informar al jardín. Esta novedad queda abierta para saber como llega el niño mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATEN A LA PRIM INF Maria E Perez P	Reinaldo Barrios 17.574.993

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210165000 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PJ. B NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Dylan Josue Añez Cuello

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Reinaldo Añez Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yanexis Cuello PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria E Perez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/10/2024	7:30 am	JIC dA Florida	El niño ingresa al jardin a esta hora, la docente encargada informa al padre de familia el señor Reinaldo Añez Barrios con cc venezolana. 17579.993 Sobre el estado de salud del niño, el padre manifiesta " Profe la lleve a cita ayer y aun no me dan el certificado Medico, estaba en otra cita" la docente le informa el cierre de estas novedades ya que el niño aparentemente se observa bien. fin de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA PRIM INF Maria E Perez	Reinaldo Barrios 17579993

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PJB NUIP: 1014315748 NIÑA O NIÑO: ALAN DAVID CARDENAS VARGAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JENNY PAOLA VARGAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: JENNY VARGAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/10/2024	8:00 am	JARDIN FLORIDA	A la madre de familia se le hace novedad de continuidad del seguimiento por el compromiso de documentos faltantes a la Sra Jenny Paola Vargas con CC 52915503 donde se le informa mamá tiene hasta el 30 de octubre para acercarse al día con el certificado pendiente de odontología del niño. Esta novedad queda abierta hasta que se coloque al día con los documentos. Fin de esta Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENCION A LA PRIM INF MARIA E PEREZ	JENNY PAOLA VARGAS VARGAS 52915503

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PJB NUIP: 1016968461 NIÑA O NIÑO: KILLIAN JARED DAGOIN YAÑEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerine Yañez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katerine Yañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria E Perez P.

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		A	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/10/2024	7:50 am	JIC LA FLORIDA	Se realiza novedad por seguimiento a los compromisos realizado el mes pasado por documentación faltante a la Señora Katerine Yañez con CD 10 la docente encargada Maria E Perez le informa: mama tiene plazo hasta el 31 de octubre 2024 para colocarle al dia los documentos pendientes. Esta novedad queda abierta hasta que se coloque al dia los documentos faltante. Fin de esta Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DOCT DE ATENC A LA PRIM INF Maria E Perez P	Katerine Yañez 2599701

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 22/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PJB NUIP: 1016969446 NIÑA O NIÑO: JACOB ALEXANDER REINA MOLINA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: FABIAN REINA

ACUDIENTE PRINCIPAL: FABIAN REINA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
01/10/2024	7:35	J.I.C LA FLORIDA	El Padre de familia el Sr Fabian Reina con CC 79730575 el día de hoy la docente encargada realiza Novedad Maria E Perez por Seguimiento al compromiso realizado meses anteriores por documento de Word el cual le informa al padre de familia: Papá tiene hasta el 31 de octubre para traer los documentos faltantes y esta Novedad queda abierta porque debe documentos hasta que se coloque el dia Fin Novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA PRIMERA INF MARIA E PEREZ	79730575

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

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

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