	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 0020105306 - 2020/04/21 Página 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: PPT 6395220 NIÑA O NIÑO: Luna Andrea Gonzalez Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sorine Duran - Alexis Gonzalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sorne - Alexis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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 Noviembre 24	16:20	Jardín Infantil	Se le hace entrega a la señora Sorine citación por parte del equipo de educadores especiales por proceso de luna, para el 15 de noviembre a las 9:00 am en los instalaciones del jardín, comprende y firma. se hace cierre de la novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Sorine Durán 63954 88

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
21 Noviembre 24	13:20	Jardín Infantil	Se acerca la señora Sorine mamá de la niña a retirarla porque tiene cita medica, presenta carné y se hace entrega de apoyo (fruta, avena y galletas), se hace novedad y firma. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Sorine Durán 63954 88

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
25 Noviembre 24	7:35	Jardín Infantil	Ingresa la niña después de salida temprano por cita, la mama no entrega soporte y refiere "profe me aplazaron la cita hasta el 16 de diciembre se comprende e ingresa, se hace novedad y cierre. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Sorine Durán 63954 88

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
25 Noviembre 24	12:20	Jardín Infantil	Se realiza llamada a la señora Sorne para acercarse al jardín a retirar la niña, ya que presenta llanto sin razón alguna por golpe o algo inusual, se le observa mucho mocuito y ojos lagrimosos, ademas poco activa, comprende. y menciona que llegara en media hora, se realiza novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	NO APLICA

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes: 02/01/15:00 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: PPT 6395220 NIÑA O NIÑO: Luna Andrea Gonzalez Duran.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sorine Duran - Alexis Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sorine - Alexis. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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											
25 Noviembre 2024	13:00	Jardín Infantil.	Se acerca la señora Sorine a retirar la niña, presenta carné, se le informa nuevamente los síntomas se toma temperatura, y no presenta fiebre, sólo malestar general, se entrega onces (galletas, avena y fruta), sale despierta y caminando, se recomienda valoracion médica, comprende y firma novedad. Hasta este punto termina esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara. Docente.	Sorine Durán 6395488

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											
26 Noviembre 2024	10:45	Jardín Infantil.	Se acerca la señora Sorne y presenta documento de incapacidad que le dieron por la niña y refiere "pues me toca llevarla anoche y le dieron incapacidad" se comprende y se archivara en la historia social de los niños y niñas. se llevara seguimiento. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara. Docente.	Sorine Durán 6395488

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 Noviembre 2024	8:30	Jardín Infantil.	Se realiza comunicacion con la señora Sorine por seguimiento de salud y ella refiere que la niña esta muy bien, cuidandola en casa se comprende y se realizo novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	NO APLICA

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

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

NIVEL: PJ NUIP: 1300001312 NIÑA O NIÑO: Josue Alejandro Solano Gutierrez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
12 Noviembre 2024	7:30	Jardín Infantil.	La señora Laura informa "prope el fin de semana los jeancitos preferi q josue en la prema estan grandes e inflamados yo le aplique crema, solo le pican" se observa y se le ven rojos e inflamados ademas con crema inpresa y se mantiene en observacion, hasta este punto temina este novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Alejandra Gutierrez 1000160365

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
12 Noviembre 2024	16:20	Jardín Infantil.	Se le informa a la mamá que el niño durante el servicio ocasionalmente manifesto incomodidad por las preduras se rascaba y se escoba sangre se coloca paños de agua fria y se le colmova la picazon, se realiza novedad y firma. Hasta este punto temina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Alejandra Gutierrez 1000160365

TIPO DE NOVEDAD: X 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
13 Noviembre 2024	7:48	Jardín Infantil.	La señora Laura informa que continua con las preduras un poco inflamadas "prope. estan hinchadas un poquito le aplique crema, tambien le cuento que esta muy grosera en casa otra vez" se comprende y se hablara con el niño, ademas de observar su proceso durante el servicio. Hasta este pmto temina esta novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Alejandra Gutierrez 1000160365

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
13 Noviembre 2024	16:25	Jardín Infantil.	Se le informa a la mamá que el niño durante el servicio no manifesto incomodidad alguna por las preduras, estuvo tranquilo, comprende y se realiza novedad. Hasta este punto temina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Alejandra Gutierrez 1000160365

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 : 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1300001312 NIÑA O NIÑO: Josue Alejandro Salinas Gutierrez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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											
14 Noviembre 2024	7:30	Jardín Infantil.	La señora laura informa que "profe ya tiene seca las pecadras de vez en cuando se moja. pero ya las tienen bien" se observa y se le ven secas y con costra, no se llevará mas seguimiento y se hace novedad y creme de la misma. Hasta este punto termina este novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Laura Alejandra Gutierrez 1000160365

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											
21 Noviembre 2024	10:30.	Jardín Infantil.	Se acerca la señora laura mamá de niño y refiere que el niño tiene cita de odontología para retirarle la muelita dañada, presenta caml, sale en buenas condiciones y se entrega apoyo (queso - galletas - pasta) se realiza novedad y firma, hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Laura Alejandra Gutierrez 1000160365

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											
25 Noviembre 2024	7:30	Jardín Infantil.	Ingresa después de salida temprana por cita odontológica la mamá informa "profe le sacaron la muela pero no me dejan nada de soperte ni siquiera incapacidad" se comprende y se realiza novedad y se hace creme de la misma. Hasta este punto termina este novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Laura Alejandra Gutierrez 1000160365

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 26/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1012433343 NIÑA O NIÑO: Leonardo Jose Villamayor

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica Yulieth Benavidez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesica Benavidez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
05 Noviembre 2024	12:30	Jardín Infantil.	La señora Yesica Yuleth hace entrega de carta solicitando retiro el niño a las 3pm porque inicia en trabajo a cuidar y recoger niños y debe retirarlos en otras instituciones y no le alcanza el tiempo para venir por el niño a las 4:00pm, se anexa carta e la historia social del niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Yesica Benavides Ramirez 1052075269.

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
05 Noviembre 2024	15:10	Jardín Infantil.	se Entrega el niño a la señora Yesica según solicitud por carta, presenta carnet y sale en muy buenas condiciones, se le recomienda la puntualidad y la presentación del carne para el retiro del niño se hace novedad comprende y firma. Hasta este punto termina esta novedad y firma, se hace cargo de la misma, compañe número de telefono 3022865268

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara. Docente.	Yesica Benavides Ramirez. 1052075269.

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
21 Noviembre 2024	13:30	Jardín Infantil.	Se acerca del niño y refiere "profe lo retiro temprano porque ha tenido mucha tos y más tarde hace frio y es peor" se comprende presenta carné y se entrega apoyo. (avena, fruta y galletas) firma la novedad de salida. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Yesica Benavides Ramirez 1052075269

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
25 Noviembre 2024	7:40	Jardín Infantil.	Ingresa el niño después de salida temprano la mamá refiere, "profe ya esta mejor (so l) solo mocitos" se observa alegre y sin fiebre se observara durante el servicio. Hasta este punto termino 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
Marcela Guevara Docente.	Yesica Benavides 1052075269

Escaneado con 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: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1012473343 NIÑA O NIÑO: Leonardo Jose Villamayor Benavides

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica Benavides – Leonardo Villamayor

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesica - Leonardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
23 Noviembre 2024	15:40	Jardín Infantil	Se acerca la señora Yesica mamá del niño a retirarlo y menciona que no alcanza a venir mas temprano, presenta tos, se le menciona que estuvo muy bien durante el servicio y no presento ningún síntoma de salud. comprende y firma, se hace cierre de novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Yesica Benavides 1052075269

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
26 Noviembre 2024	7:20	Jardín Infantil	Ingresa el niño después de salida temprana, la mamá menciona "pues ya esta bien como jueves dijo no le dio nada más de tos" y se comprende el ingreso y se hace cierre de novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Yesica Benavides 1052075269

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 Noviembre 2024	15:00	Jardín Infantil	Se realiza llamada al señor Leonardo papá del niño y se solicita autorización para bañar al niño porque se hizo popo en la ropa, este refiere "si por parte autorizo que lo limpien" se realiza novedad y se procede a realizar cambio de ropa y baño de sus partes genitales. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara 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 NOVEDAD
28 Noviembre 2024	16:10	Jardín Infantil	Se hace entrega del niño y la ropa que se cambio después de evidenciar de cambio por popo el padre agradece y firma la novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Leonardo V. 2254 8744

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153381 - 20252021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1073530895. NIÑA O NIÑO: Ambar Ines Rodriguez Ortiz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeselle Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
01 Noviembre 2024	8:10	Jardín Infantil.	Se realiza comunicación con la señora Jeselle por inasistencia de la niña y refiere "Profe no la llevé porque teníamos cita médica" se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara 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 NOVEDAD
08 Noviembre 2024.	7:05	Jardín Infantil.	La niña ingresa en compañía de su abuela después de inasistencia, la abuela refiere "Profe les fue bien pero no le dieron ningún papel" se comprende y se realiza novedad de ingreso y se da cierre de la misma. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Damelys Guzman PPT 1323400

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]

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

NIVEL: PJ NUIP: 1093536895 NIÑA O NIÑO: Ambeli Dnes Rodriguez Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeseile Ortiz - Arley Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeseile - Arley PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo:CO21015306 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1013155701 NIÑA O NIÑO: DAFNE SOFIA VASQUEZ FLOREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Florez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
07 Noviembre 2024	8:45	Jardin Infantil.	Se realiza comunicación con la señora valentina mamá de la niña por inasistencia, ella refiere "pope que pena no le avise llego la abuela de medellin y quizo pasar un día con la niña entonces por eso no la mande", se comprende y se realiza novedad, hasta este punto femina 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
Marcela Guevara 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 NOVEDAD
08 Noviembre 2024	7:50	Jardin Infantil.	La niña ingresa en compañía de su mamá después del día de inasistencia por visita de la abuela, no refieren novedad y se le observa muy bien, se hace novedad y firma de la mamá. Hasta este punto femina 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
Marcela Guevara Docente.	Valentina Florez Espitia 1000127552.

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

Escaneado con 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: 2 de 2

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

NIVEL: RI NUIP: 1013155701 NIÑA O NIÑO: Pafne Jaime Vazquez Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Florez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20241015300 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ. NUIP: 1176970056 NIÑA O NIÑO: Eliz Coralina Benitez Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dainys Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dainys. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
05 Noviembre 2024	9:50	Jardín Infantil	Ingresa la niña fuera del horario establecido la mamá refiere que "pape la traje hasta esta hora porque ya entro a trabajar mi esposo y yo tambien y pedi permiso para poderla traer porque no tengo quien me haga el favor" se comprende y se hace novedad y firme de la misma. Hasta este punto termina este novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dainys Castro Parra 1193075213

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
07 Noviembre 2024	10:15	Jardín Infantil	Ingresa la niña en compañía de su padrastro quien informa "profe yo le dije a ella que los turera listos a las 7:00 am mientras yo llegaba y traia a la niña, no lo fuvo y dormio por eso la traje hasta este hora" se comprende y se hace la recomendacion de cumplir con los horarios de ingreso. se hace novedad firma y firme de la misma. Hasta este punto termina este novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rafael Galvis 1004376501

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 Noviembre 2024	9:00	Jardín Infantil	Se realiza llamada por inasistencia de la niña a las familias y no se comunicaron, se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara 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: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Noviembre 2024	7:20	Jardín Infantil	Ingresa la niña en compañía de su papá se presenta por el motivo de la inasistencia de la niña al cual refiere "profe se la deje a la tia para que la trajera y no se cargue se evidencia que no la trajo y se comprende y se recuerda los compromisos, comprende y firma. se hace cierre de novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rafael Galvis 1004376501

Escaneado con CamScanner

	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: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1176970056 NIÑA O NIÑO: Elid Carolina Benitez Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dainys Castro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dainys C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Guevara

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, CEDULA 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

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210153091 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1146148132 NIÑA O NIÑO: Helen Saray Bonilla Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Herrera - Jairo Bonilla.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly - Imelda - J. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
25 Noviembre 2024	12:40	Jardín Infantil.	Se acerca la señora Imelda abuela de la niña a retirarla y menciona "que debe hacer una diligencia personal y no alcanzo a recogerla más tarde" se comprende y sale muy bien, caminando por sí sola, presenta caries y se entrega onces (fruta, galletas y avena), se hace novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Imelda Moyano 24.437.863

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
26 Noviembre 2024	8:30	Jardín Infantil.	Se realiza comunicación con la señora Yuly quién informa el motivo de la inasistencia de la niña y refiere "hoy tuvo muy mala noche, no pudo dormir y tiene tos" se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara 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	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Noviembre 2024	7:35	Jardín Infantil.	Ingresa la niña en compañía de su abuelita la señora Imelda después de inasistencia y refiere "hoy no la mandaron ayer porque la niña decía que le dolía la cabeza, le sacaron una ota frontera y la llevaron al médico" entrega soporte, se comprende y se archivara en la historia social de la niña, se hace novedad y se observara durante el febrero. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Imelda Moyano 24.437.863

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
27 Noviembre 2024	16:10	Jardín Infantil.	Se le informa a la señora Imelda abuelita de la niña que ella durante el servicio estuvo muy bien no presento ninguna molestia o sintoma de salud, se realiza novedad y comprende, se hace cierre de la misma. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Imelda Moyano 24.437.863

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOP-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Metro 0021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1146148132 NIÑA O NIÑO: Helen Sara Bonilla Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Herrera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria - Yuly PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
28 Noviembre 2024	14:20	Jardin Infantil.	Se entrega la niña a la señora Imelda quien presente cene y refiere "traje la hija a esta hora porque tengo ya cita médica y me toca llevarmela, y se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • maria Imelda m 24.43780

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 Noviembre 2024	7:20	Jardin Infantil.	Ingresa la niña despues de salida temprano. la abuelita no refiere ninguna novedad, se le observa muy bien se hace novedad y cierre de la misma. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Imelda martinez 24.43780

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR.PSS.309 Version: 0 Fecha: Memo 20212015300 - 20/05/2021 Pagina: 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1146148553 NIÑA O NIÑO: David Matias Ladino Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liz Dayana Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liz Dayana. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
25 Noviembre 2024	7:55.	Jardín Infantil.	Informa la señora Dayana que el niño tuvo una caida y refiere " prope el fin de semana. se puso por ella a jugar con una pelota grande donde la tira y me lo dejaron golpear, se estrello con la pared y se pego en la frente y menton se comprende, se observa hematema en la frente costado izquierdo y rojo como peladura en el menton, no refiere dolor alguno, se llevara. seguimiento. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Liz Dayana Mendoza 1052413798

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
25 Noviembre 2024	16:10	Jardín Infantil.	Se le informa a la mamá que el niño estuvo muy bien durante el servicio no manifesto dolor alguno, ocasionalmente incomodidad pero nada más, se hace novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Liz Dayana Mendoza 1052413798

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
26 Noviembre 24	7:40	Jardín Infantil.	Ingreso el niño en compañía de su mamá quien informa " prope le estoy colocando puntos con unagre para que le cierre y le baje el chichón y le subio un poco" se comprende y se observa disminución de hematema, se hace novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Liz Dayana Mendoza S. 1052413798

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
26 Noviembre 2024	16:30	Jardín Infantil.	Se le informa a la mamá que el niño estuvo muy bien durante el servicio, no hubo cambio frente a lo que manifesto la mamá en la mañana, comprende y se hace novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Liz Dayana Mendoza 1052413798

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115300 2021/01/21 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1146148333 NIÑA O NIÑO: David Alfaro Ladino Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liz Dayana Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
27 noviembre 2024	7:40	Jardín Infantil.	Ingresa el niño y la señora Liz menciona "profe ya no tiene casi de ha bajado esto con los pasos de image." se comprende se observa mayor disminución de hematoma que ya no se percibe, se realiza novedad y cierre de la misma. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	• Liz Dayana Mendoza 1052413798

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOP.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Mes(s) 05/01/1900 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1034405031 NIÑA O NIÑO: Emma Selene Zarate Oberto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryelis Oberto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryelis. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cuevas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
12 Noviembre 2024	7:55	Jardín Infantil.	La señora Maryelis informa "Profe el viernes cuando recogí a la niña del jardín como estaba lloviendo cogí un hueco que había mucha agua, la niña metió el pie en la rueda de la bicicleta y me la partió, no pegamos, ella se rasgó el pie y no quería dejarse poner hoy los zapatos, yo no la llevé al médico estuvo en la casa todo el tiempo descalza y le hice curaciones, pero no quería que le pusiera el zapato pegar le dolía" se comprende se evita el zapato con autorización de la niña

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	se le observa dos raspados cerca al tobillo y a su alrededor enrojecido además un poco inflamado, la coordinadora indica que es comunmente valoración médica, se le explica a la mamá la importancia de que sea valorada la niña por médico y nos presente soporte de que todo está muy bien, comprende y se compromete a llevarla al medico no ingresa y toma novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maryelis O. PPT 774794

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
13 Noviembre 2024	8:40	Jardín Infantil.	Se realiza comunicación con la señora Maryelis por seguimiento del accidente de la niña ella refiere "profe no la llevé ayer porque no, tengo gripa se queda con mi niña de la vecina para ir a urgencias y el hospital de hoy lo trasladaron" se comprende. se realiza novedad hasta este punto Emma esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
14 Noviembre 2024	8:20	Jardín Infantil.	Ingresa. la niña en compañía de su mamá, se pregunta. si llevo a la niña al medico y refiere "profe la llevé a la droguería y me dicen que es normal como está pero hay me voy a cerca la cita para que le revisen" se comprende. y se observa costra con hematoma. y coloración. sin dolor, se hace novedad. Hasta este punto termina esta novedad. y se lleva seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maryelis O. PPT 774794

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-399 Versión: 0 Fecha: Memo 20231215000 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJ. NUIP: 1039405051 NIÑA O NIÑO: Emma Salome Zerda Oberto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryelis Oberto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryelis O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cevara.

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
14 Noviembre 2024	12:15 PM	Jardín Infantil	Se acerca la señora Maryelis Oberto a retirar la niña. y presenta carné, manifiesta "profe ya voy a sacarle la cita medica y no alcanzo a recogerla más tarde." se comprende y se hace novedad, sale muy bien, caminando y sin dolor, se le informa que estuvo muy bien durante el recurso, se entrega onces (galletas, avena y jugo) Hasta este punto termina 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
Marcela Cevara Docente	Maryelis O. PPT 774794

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 Noviembre 2024	8:30	Jardín Infantil	Se realiza comunicación con la señora Maryelis quien informa "profe no la lleve porque no me dieron la cita medica hoy voy a intentar" se comprende y se hace novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Cevara Docente	NO APLICA

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
18 Noviembre 2024	8:40	Jardín Infantil	Se realiza comunicación con la mamá de la niña por inasistencia. quien informa. "Profe la lleve el fin de semana a urgencias y no la atendieron me dieron un papel para sacar cita de atención prioritaria y fui en ese hoy temprano y me dieron la cita para mañana" se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Cevara Docente.	NO APLICA

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
19 Noviembre 2024	16:30	Casa	Se recibe audio por parte de la señora Maryelis mamá de la niña y refiere "profe la vio el médico y dijo que la niña tiene el pie bien solo la cojita seca y que no es necesario la radiografía que puede ir al jardín normal" se comprende y se solicita los soportes medicos el cual refiere que los traiga, mañana 20 Noviembre, se hace novedad, Hasta este punto termina 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
Marcela Cevara Docente.	NO APLICA

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: [illegible] | Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJD NUIP: 1034405031 NIÑA O NIÑO: Emma Salome Zerda Oberto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryelis Oberto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryelis O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cuevara.

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
20 Noviembre 2024	8:20	Jardín Infantil.	Ingresa la niña en compañía de su mamá quien entrega soporte medico y constancia de solicitud de cita Odontologica, se anexara en historia social de la niña, se observa la herida y se evidencia costra seca y a su alrededor buena sanacion, se lleva seguimiento hasta caer costra. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cuevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maryelis O. PPT 774794

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
20 Noviembre 2024	16:30	Jardín Infantil.	Se le informa a la señora Maryelis que la niña no mostro incomodidad alguna, estuvo tranquila y participo de las experiencias, se hace novedad y firma. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cuevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maryelis O. PPT 774794

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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 Noviembre 2024	7:30	Jardín Infantil.	Ingresa la niño con su mamá quien informa "profe tiene seguro y la costra" se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cuevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maryelis O. PPT 774794

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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 Noviembre 2024	16:30	Jardín Infantil.	Se le informa a la señora Maryelis que la niña estuvo muy bien, no manifesto ninguna incomodidad. y participo de lo propuesto en el dia, se realiza novedad y firma. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cuevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maryelis O. PPT 774794

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20219153000 - 2021/05/21 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1034405051 NIÑA O NIÑO: Emma Salome Zorda Oberto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryelis Oberto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryelis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
25 Noviembre 2024	8:00	Jardín Infantil.	Ingresa la niña en compañía de su mamá. y se pregunta pq la evolución del pre q/ cual responde "profe solo falta que se le caiga la costra." se comprende y se observa costra seca y buena granación, se hace novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Maryelis O. PPT 774794

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
25 Noviembre 2024	16:55	Jardín Infantil.	se le informa a la mamá que no hubo cambio, estuvo muy bien durante el servicio no mostro incomodidad ni dolor, comprende y firma. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Maryelis O. PPT 774794

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
26 Noviembre 2024	7:55	Jardín Infantil	Ingresa la niña y la mamá informa "profe sigue con la costra y se comprende y se realiza novedad, Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Maryelis O. PPT 774794

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
26 Noviembre 2024	16:40	Jardín Infantil.	Se le informa a la mamá que la niña. muestra que se cayo la costra y se evidencia sangrón, no duda ni hay evidencia de nada, comprende y se hace novedad de crema. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Maryelis O. PPT 774794

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20241015308 - 20240821 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJD NUIP: 1027541929 NIÑA O NIÑO: Carol Gabriela Suarez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeniper Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
05 Noviembre 2024	8:30	Jardin Infantil.	Se realiza comunicación con la señora Yenifer por inasistencia de la niña a la cual refiere. "prope no la mande porque el perro del halloween le hizo daño y esta tan toj, entonces la cuido en casa" se comprende y se realiza novedad. hasta este punto termina 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
Marcela Guevara 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 NOVEDAD
06 Noviembre 2024	7:35	Jardin Infantil.	Ingresa la niñe en compañía de su mamá quien informa "prope ya esta mejor sin toj" se comprende y se mantendra en observación, se realiza novedad y firma. hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Yenifer Avila 1012373521

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
06 Noviembre 2024	7:30	Jardin Infantil.	Se le informa a la señora Yenifer que la niña durante el jardin estuvo muy bien, no presento ningún ominteria de salud y participo de las experiencias sin problema, ademas consumio sus alimentos se realiza novedad y viene de la misma. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Yenifer Avila 1012373521

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
12 Noviembre 2024	8:30	Jardin Infantil.	Se realiza comunicación con la señora Yenifer por inasistencia de la niña a la cual refiere. "prope tenemos citas médicas hoy, pediatra y neumologia" se comprende y se realiza la novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente	NO APLICA

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR-PSS-309 Version: 0 Fecha: Memo 05210153000 - 20/05/2021 Pagina: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1027541929 NIÑA O NIÑO: Carol Gabriela Suarez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeniper Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeniper PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
13 Noviembre 2024	7:50	Jardín Infantil	Ingresa la niña después de inasistencia, no hace entrega de soportes medicos de ella y refiere la mamá "profe no me dieron nada de certificado y no pedí. tampoco como son controles" se comprende, se observa la niña muy bien, se hace novedad y cierre de la misma. Hasta este pmto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Yeniper Avila 1012373554

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
19 Noviembre 2024	8:30	Jardín Infantil	Se realiza comunicación vía whatsApp con la señora Yeniper por inasistencia de la niño e informa "profe no llevo la niña hoy porque tenemos la vacuna de inmunización y la cuidare despues de eso" se comprende y se realiza novedad, hasta este punto termina 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
Marcela Guevara 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
20 Noviembre 2024	7:40	Jardín Infantil.	Ingresa la niña en compañía de su mamá quien informa, profe no le dio nada y soporte no me dieron, se comprende y se observa la niña muy bien, se hace novedad y cierre de la misma. Hasta este pmto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Yeniper Avila 1012373554

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
21 Noviembre 2024	13:00	Jardín Infantil.	Se acerca la señora Yeniper a retirar la niña e informa que frene vacuna de influenza canal, presente carné, se comprende y sale muy bien se hace novedad, hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Yeniter Avila 1.012.373.354

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

NIVEL: PJ NUIP: 1027541929 NIÑA O NIÑO: Card Gabriela Suarez Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Suarez Avila.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
25 Noviembre 2021	7:45	Jardín Infantil	la niña ingresa después de salida temprano por vacuna la mama informa " pque. no se la colocaron porque presso se puso a toser y dicen que con gripa no " se comprende e ingresa. Hasta este punto se realiza novedad y se da cone.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Yenifer Avila 1012373501

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 25/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1027549929 NIÑA O NIÑO: Carol Gabriela Suarez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 0021015300 - 2020/0021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1300000847 NIÑA O NIÑO: Maria Victoria Rodriguez Jaramillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Jaramillo - Eduardo Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen - Eduardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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 Noviembre 2024	7:50	Jardín Infantil.	Ingresa la niña y se observa hematoma en la cara en el cachete izquierdo, se indaga con la mamá quien refiere "profe ayer estaba con loquita, jugando con la hermana perdió el control y se pegó con un mueble, no fue mucho pero le quedó morado" se comprende y se realiza novedad, se llevará seguimiento hasta desvanecer la hematoma. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Karen Jaramillo 1030645163

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
28 Noviembre 2024	16:20	Jardín Infantil.	Se le informa a la mamá que durante el servicio la niña estuvo muy bien no manifestó dolor alguno y no hubo cambio en la hematoma, comprende y firma la novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Karen Jaramillo 1030645163.

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 Noviembre 2024	8:00	Jardín Infantil.	Ingrese la niña y se observa hematoma de coloración verde, con inflamación, la mamá refiere "profe le estoy aplicando crema de caléndula" se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad, firma papá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara. Docente.	Eduardo Rodriguez 13000847

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 Noviembre 2024	16:25	Jardín Infantil.	Se le informa a la mamá y papá que la niña estuvo muy bien no hubo ningún cambio en su golpe y se evidencia hematoma color verde, comprende y firma. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	Eduardo Rodriguez 13000847

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115308 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1300000847 NIÑA O NIÑO: Maria Victoria Rodriguez Jaramillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Jaramillo - Eduardo Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen - Eduardo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-GM-PPS-109
Versión: 0
Fecha: 05/07/2023
Página 1 de 2

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

NIVEL PJ NUIP 1146147554 NIÑA O NIÑO Maria Jose Lopez Saenz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yudith Saenz - Jonny Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yudith - Jonny PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Guevara

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
5 Noviembre 2024	8:45	Jardin Infantil	Se realiza comunicacion con la señora Yudith por inasistencia de la niña a le cual manifiesta "Profe salimos de viaje y llegamos hoy en la tarde, ya mañana asiste." se comprende y se realiza novedad, Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara 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 NOVEDAD
06 Noviembre 2024	7:40.	Jardin Infantil.	La niña ingresa después de inasistencia por viaje la señora Yudith informa "profe me disculpo no haberle avisado" se comprende y se observa a la niña muy alegre y bien, se hace novedad y cierre de la misma. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	• Maria Saenz. 53131784.

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
26 Noviembre 2024	8:40	Jardin Infantil	Se realiza comunicacion con la mamá via whatsApp quien reporta el motivo de la inasistencia y escribe "profe tiene mucha tos y por eso no la lleve, además hoy tiene cita odontologica al medio dia" se comprende y se hace novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara 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 NOVEDAD
27 Noviembre 2024	8:00	Jardin Infantil	Ingresa la niña despues de inasistencia en compañia de su mamá quien informa "Profe se me quedo el soporte la tarde en la tarde, se la encargo que aún tiene mucha tos, se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina 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
Marcela Guevara Docente.	• Maria Yudith Saenz 53131784

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1146147554 NIÑA O NIÑO: Maria Jose lopez Saenz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudith Saenz - Jonny López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudith - Jonny PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cuevara

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
27 Noviembre 2021	16:20	Jardín Infantil.	Se le informa al señor Jonny que la niña durante el servicio estuvo muy bien no se escucha toser y su animo estuvo positivo consumio sus alimentos sin problema, comprende y firma novedad de la cual de la misma. Hasta este punto termina 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
Marcela Cuevara Docente.	Jonny Lopez 80147952

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

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

OMBRE, 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

Escaneado con CamScanner