PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha Mes: 03/01/2024 - 30/03/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1146150918 NIÑA O NIÑO: Ethan Matias Garcia Tapiero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Tapiero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Tapiero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 11 2024	9:00	Jardin Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos via whatsapp con la señora Leidy Tapiero quien informa="profe no alcanzo a llevar al niño porque me toca cambiar el horario de trabajo y no tenia con quien mas llevarlo. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

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

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

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
05 11 2024	7:20	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 ingresa el niño en compañia de Mercedes Gutierrez con c.c. 52546960 quien informa que el niño se encuentra bien. Se evidencia al niño con buen semblante y buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observación.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mercedes Gutierrez. c.c 52 546 960 BTA.

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 11 2024	13:40	Jardin Infantil	Siendo las 13:40 se acerca la Señora Mercedes Gutierrez. con c.c 52546960 quien informa que el niño tiene cita odontologica. Se entrega al niño con buen semblante y buenas condiciones de salud. Ademas se entrega apoyo de onces = galletas, avena y Fruta. Se recomienda soporte médico para ser anexado a la historia Social Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Mercedes Gutierrez A 52 546 960 BTA

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 11 2024	7:30	Jardin Infantil	Siendo las 7:30 ingresa al niño en compañia de Leidy tapiero con c.c. 1000853856, despues de salir fuera de horario establecido a cita medica. la madre no presenta Soporte medico. Hasta este punto va la novedad. Se realiza Cierre al Seguimiento.

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

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

Leidy Tapiero
1000 853 856

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1146150918 NIÑA O NIÑO: Ethan Matias Garcia Tapiero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Tapiero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Tapiero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 11 2024	9:00	Jardín Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos vía whatsapp con la señora Leidy Tapiero quien informa "Pronto el papá le va a comprar unas cosas al niño y se lo llevo por ese motivo no lo llevo al jardín". Estaremos atentos al retorno del niño al servicio. Hasta este punto ya la novedad, continua en seguimiento.

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

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

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 11 2024	7:10	Jardín Infantil	Siendo las 7:10 se acerca el señor Nelson Garcia con C.C. 1012364258 quien informa que "ayer se encontraba compartiendo con el niño, comprandole algunas cosas y que no lo trajo". El niño ingresa en buen estado de salud y presenta buen semblante. Hasta este punto ya la novedad, se realiza cierre a la observación.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nelson Garcia 1012364258

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 02	NO APLICA 02	NO APLICA 02	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
	02	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mes (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulo C NUIP: 1012474979. NIÑA O NIÑO: Ethan Alexander Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Julieth Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Borda

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
19/11/2024	12:30	Jardin Infantil	Se acerca la señora Claudia Torres con número de documento 52879501, para realizar el retiro del niño ya que como había mencionado en horas de la mañana el niño tiene cita medica, se le brinda apoyo de onces dugma, galletas de leche, yerga. Continua en seguimiento. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Borda Docente	Claudia Torres 52879501

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	7:30	Jardin Infantil	Siendo las 7:30 ingresa el niño en compañia del señor Michell Hernandez, luego de haber salido el dia de ayer a cita medica, fuera del horario establecido. Se observa al niño de buen semblante y en optimas condiciones de salud. No requiere seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Borda Docente.	Michell Hernandez 1000587377

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 8
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulo D NUIP: 1028896019 NIÑA O NIÑO: Santiago David Gaviria Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarina Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarina Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz

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
21/11/2024	12:00	Jardín Infantil	Siendo las 12:00 se acerca la señora Yarina Quintero con número de documento 67699458, a retirar el niño ya que se dirige a cita medica, se brinda apoyo alimentario de jornada pedagogica y apoyo de cereales (avena, galletas y manzana). Continua en seguimiento. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARINA QUINTETO 67699458

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
25-11-2024	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 ingresa el niño quien se observa de buen semblante y en compañía de la señora Yarina Quintero con C.C: 67699458, quien refiere, "para le entiego certificado medico de valoracion integral" se anexa el soporte a la historia social del niño. En este punto termina esta novedad. se da cierre al seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARINA QUINCERO 67699458

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
26-11-24	8:15	Jardín	Siendo las 8:15 se entabló comunicación con la señora Yarina Quintero para tener informacion sobre la inasistencia del niño, quien refiere "para el niño estuvo con fiebre y tos toda la noche, lo atendió pediatra particular y le recetó clorfeniramina, por eso no lo llevé" se le recomienda a la madre si el niño sigue presentando síntomas llevarlo por medio de la eps. En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

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

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
27-11-24	7:00	Jardín	Siendo las 7:00 ingresa el niño de buen semblante y en compañía de la señora Yarina Quintero con C.C: 67699458, quien refiere "para el niño está bien, por eso lo traje al jardín". En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. C Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARINA QUINTERO 67699458

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDP SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE DE UNIDAD OPERATIVA: MARÍA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1142690944 NIÑA O NIÑO: Dominic Jerick Chicaiza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dianna Zuleta - Oscar chicaiza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dianna Zuleta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz castro

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
07-11-24	12:45	Jardín	Siendo las 12:45 se entrega el niño a la señora Dianna Zuleta con c.c 1027949578, de buen semblante y con apoyo alimentario de fruta, queso y galleta. La madre refiere que lo llevara a citas médicas. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1027949578

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-11-24	8:20	Jardín	Siendo las 8:20 ingresa el niño en compañía de Dianna Zuleta C.C: 1027949578, quien no refiere novedad alguna, ni presenta soporte medico, se observa el niño de buen semblante y se da ingreso. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dianna Zuleta · 1027949578

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
12-11-24	8:05	Jardín	Siendo las 8:05 se intentó entablar comunicación telefónica con la señora Dianna Zuleta y el señor Oscar chicaiza, para tener información sobre la inasistencia del niño pero no fue posible. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-11-24	7:54	Jardín	Siendo las 7:54 ingresa el niño en compañía del señor Luis chicaiza con C.C: 1214107 quien refiere "profa te traigo soporte de certificado de crecimiento, ayer no vino porque estaba en citas medicas y se desocuparon tarde". En este punto termina esta novedad. Se da cierre al seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1214107

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-308
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulo D NUIP: 1012417417 NIÑA O NIÑO: Valery Maithé Basto Chauet

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Chauet - John Basto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Chauet PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Sgsto

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
12-11-24	12:30	Jardín	Siendo las 12:30 se entabló comunicación vía telefónica con el Sr John Basto, para informarle que la niña estaba un poco con malestar esto marcó. "El refiere que va a mandar la acudiente por ella". Se le recomienda si sigue con los síntomas llevarla al médico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.c. Docente

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-11-24	13:04	Jardín	Siendo las 13:04 se entrega la niña a la señora Nubiela Tierradentro con C.C: 36381382 se observa la niña de buen semblante y se le informa a la acudiente que ha hecho 2 deposiciones. Se entrega apoyo de avena, fruta y galleta. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.c. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: . Nubiela Tierradentro . 36387382

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
13-11-24	7:15	Jardín	Siendo las 7:15 ingresa la niña, quien se observa de buen semblante y en compañía del señor John Basto con C.C: 79997173, quien refiere "pate la niña esta bien y le entrego soporte de certificado odontológico" en este punto termina esta novedad, se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. c. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JOHN JAIRO Basto Pulido - 79997173

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
13-11-24	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 se entrega la niña a la señora Nubiela Tierradentro con C.C 36381382, a quien se le informa que durante la jornada la niña no presentó ninguna molestia, consumió todos los alimentos y participó de todas las actividades. En este punto termina esta novedad. se da cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nubiela Tierradentro 36381382

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Mayo 02/2023
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulo D NUIP: 1028896019 NIÑA O NIÑO: Santiago David Gaviria Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarina Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarina Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz

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
21/11/2024	12:00	Jardín Infantil	Siendo las 12:00 se acerca la señora Yarina Quintero con número de documento 67699458, a retirar el niño, ya que se dirige a cita medica, se brinda apoyo alimentario de jornada pedagogica y apoyo de cereales (avena, galletas y manzana). Continua en seguimiento. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARINA QUINTERO 67699458

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
25-11-2024	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 ingresa el niño, quien se observa de buen semblante y en compañía de la señora Yarina Quintero con C.C: 67699458, quien refiere, "para le entiego certificado medico de valoración integral". Se anexa el soporte a la historia social del niño. En este punto termina esta novedad. se da cierre al seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARINA QUINTERO 67699458

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
26-11-24	8:15	Jardín	Siendo las 8:15 se entabló comunicación con la señora Yarina Quintero para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "para el niño estuvo con fiebre y tos toda la noche, lo atendió pediatra particular y le recetó cloriferamina, por eso no lo llevé" se le recomienda a la madre si el niño sigue presentando síntomas llevarlo por medio de la eps. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

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

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
27-11-24	7:00	Jardín	Siendo las 7:00 ingresa el niño de buen semblante y en compañía de la señora Yarina Quintero con C.C: 67699458, quien refiere "para el niño y a esta bien, por eso lo traje al jardín". En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARINA QUINTERO 67699458

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: 1 de 2

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

NIVEL: PVE NUIP: 1146140850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Sochе

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11/2024	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 Se le da Ingreso al niño en Compañía de Karol Gutierrez con C.C 1007645582 quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11/2024	12:00	Jardín Sembrando	Siendo las 12:00 se le da Salida al niño en Compañia de karoll Gutierrez con C.C 1007645582 quien se le refiere el niño no presenta ninguna novedad se observa de buen semblante, se hace entrega de apoyo alimentario fruta y galletas en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

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

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
05/11/2024	7:20	Jardín Sembrando	Siendo las 7:20 se le da Ingreso al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad se observa de buen semblante en este punto termina esta novedad se continuara en seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/11/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 se le da Salida al niño en Compañia de karoll Gutierrez con C.C 1007645582 quien se le notifica que el niño no presenta ninguna novedad. Se observa de buen semblante. en este Ponto se hace entrega de apoyo alimentario 1 litro de leche deslactosada, galletas y fruta. en este ponto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O [redacted]: Karoll Gutierrez 1007645582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-308 Versión 0 Fecha: Mes 02/01/2023 - 28/02/2023 Página 2 de 2

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

NIVEL: PJE NUIP: 1146140850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

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

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
06/11/2024	7:05	Jardín Sembrando	Siendo las 705 se le da Ingreso al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que no presenta ninguna novedad, se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se Continuara en seguimiento.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente	Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5 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											
06/11/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 se le da salida al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645-582, a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias y no manifiesta ninguna novedad. se hace entrega de apoyo alimentario galletas y fruta. en este punto termina esta novedad. Se Continuara en seguimiento											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
07/11/2024	7:15	Jardín Sembrando	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1076-45582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. y se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad se Continuara en seguimiento.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5 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											
07/11/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 se le da Salida al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que el niño no presento ninguna novedad y participo con normalidad de las experiencias, en este punto termina se hace entrega de apoyo alimentario galletas, y fruta. en este punto termina esta novedad. se Continuara en seguimiento.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	Karoll Gutierrez 1007645582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

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

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

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

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

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/11/2024	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad, se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continua ra en seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/11/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 se le da salida al niño en Compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias, en este punto termina esta novedad se hace entrega de apoyo alimentaria galletas y fruta. Se Continuara en seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/11/2024	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 Se le da Ingreso al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 quien refiere que no presenta ninguna novedad. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/11/2024	12:18	Jardín Sembrando	Siendo las 12:18 se le da salida al niño en Compañia de Karoll Gutierrez Con C.C 1007645582, a quien se le refiere que el niño participo con normalidad de las experiencias. Se hace entrega de apoyo alimentario 1 litro de leche desbo- sada, galletas y fruta, en este punto termina esta novedad Se Continuara en Seguimiento.

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 2021/02/21 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PVE NUIP: 1146174850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco

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

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

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											
13/11/2024	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1005645582. quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. se observa de buen semblante en este punto termina esta novedad. se continuara en segoimiento.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1005645582

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											
13/11/2024	12:10	Jardín Sembrando	Siendo las 12:10 se le da Salida al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1005645582, quien se le refiere que el niño participo con normalidad de las experiencias se hace entrega de apoyo alimentario galletas y fruta. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1005645582

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											
14/11/2024	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1005645582, quien refiere el niño no presenta ninguna novedad, en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1005645582

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											
14/11/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 se le da Salida al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1005645582 a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias, se hace entrega de apoyo alimentario galletas y fruta en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1005645582

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210151300 26/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: PUE NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11/2024	8:00	Jardín Sembrando	Siendo las 8:00 se entabla comunicación con Karoll Gutierrez para saber el motivo de inasistencia del niño a lo que refirio "profe, se nos inundo la casa ayer y hoy estamos limpiando y solucionando entonces no llevaremos a danny" se entiende la situación. en este punto se termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

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

TIPO DE NOVEDAD	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
18/11/2024	7:15	Jardín Sembrando	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño se encuentra bien, no manifiesta novedades. se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/11/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 se le da salida al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien se le notifica que el niño esta bien y no presento ninguna novedad. se hace entrega de apoyo alimentario leche deslactosada 1 litro, galletas y fruta. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/11/2024	7:05	Jardín Sembrando	Siendo las 7:05 se le da Ingreso al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211016366 - 20/10/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: PVE NUIP: 1146140850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco

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

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

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
19/11/2024	12:30	Jardín Sembrando	Siendo las 12:30 se le da salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien se le notifica que el niño no presenta ninguna novedad. Se hace entrega de apoyo alimentario galleta y frutas. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/11/2024	7:15	Jardín Sembrando	Siendo las 7:15 Se le da Ingreso al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. Se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/11/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 Se da Salida al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le refiere que el niño participo con normalidad de las experiencias. Se hace entrega de apoyo alimentario galleta y fruta. En este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/11/2024	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. en este punto termina esta novedad. Se continuara en Seguimiento.

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

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

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 (20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: FUE **NUIP:** 1146179850 **NIÑA O NIÑO:** Danny Santiago Castiblanco

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

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

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
21/11/2024	12:15	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 12:15 se le da Salida al niño en Compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias, y no presenta ninguna novedad se hace entrega de apoyo alimentario por jornada pedagogica y apoyo alimetario de Onces fruta y galletas. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 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
25/11/2024	7:10	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
25/11/2024	12:15	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 12:15 se le da Salida al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le dice que el niño participo con normalidad de las experiencias, se hace entrega de un litro de leche deslactosada, galletas y fruta. En este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 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
26/11/2024	8:20	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 8:20 se le llama a la señora Karoll Gutierrez para saber sobre la Inasistencia del niño, a lo que refirio "profe, el niño esta indispuesto de mal humor, tu sabes que el se pone muy irritado cuando esta asi" se entiende la situación. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

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

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: 2 de 2

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

NIVEL: PUE NUIP: 1196[illegible]850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco

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

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

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
27/11/2024	8:15	Jardín Sembrando	Siendo las 8:15 se entabla comunicación con Karoll Gutierrez para saber el motivo de inasistencia del niño a lo que refirio "profe el niño sigue indispuesto se quedo dormido a la madrugada, dejare que descanse" Se entiende la situación. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/11/2024	7:15	Jardín Sembrando	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño ya se encuentra bien de actitud o Salud. Se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/11/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 se le da Salida al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582. a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias. no presenta ninguna novedad. se hace entrega de apoyo alimentario galletas y fruta. en este punto termina esta novedad se continuara en seguimiento.

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

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

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 2 NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/11/2024	8:00	Jardín Sembrando	Siendo las 8:00 Se entabla comunicación con Karoll Gutierrez para saber sobre la inasistencia del niño a lo que refirio "profe, anoche no durmio bien, hoy lo cuidare en casa mejor para que se sienta mejor" se entiende la situación en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL **FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**	Codigo FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Memo 20210153001 - 28/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: PUE NUIP: 1199983702 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Ferrer Caicedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Caicedo / Fernando Ferrer

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Caicedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/11/2024	12:30	Jardín Sembrando	Siendo las 12:30 se le da Salida al niño en compañía de Karen Caicedo con c.c 1082999250, quien refiere "profe el niño tiene Cita medica y queda un poco lejos el lugar" Se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y fruta. en este punto termina esta novedad se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Karen Dallana caicedo Gabino 1082999250

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
20/11/2024	8:10	Jardín Sembrando	Siendo las 8:10 Se entabla comunicación con Karen Caicedo para saber sobre la hasistencia del niño a lo que refirio " Profe, ayer que salimos de la Cita medica nos mojamos y juanse esta malo de la garganta, mañana espero ya llevarlo al jardín" en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

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

TIPO DE NOVEDAD	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
21/11/2024	7:25	Jardín Sembrando	Siendo las 7:25 se le da Ingreso al niño en Compañia de Karen Caicedo con C.C 1082999250 quien refiere que el niño ya se encuentra bien de salud y no manifiesta ninguna molestia. se tendra en observación durante el dia. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Dallana caicedo Gabino. 1082999250

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
21/11/2024	16:00	Jardín Sembrando	Siendo las 16:00 se le da salida al niño en Compañia de Karen Caicedo con C.C 1082999250 a quien se le notifica que el niño no presento ninguna novedad. ni molestia. se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad. se da cierre al seguimiento y a la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Karen Dallana caicedo C. 1082999250

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1050485867 NIÑA O NIÑO: Jhopana Almanza Cortina

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/11/2024	12:10	Jardín Infantil	Siendo las 12:10 sale, la niña en compañía de la mamá Wendy Cortina, refiriendo que: "profe hoy es el grado del hermano y vamos en familia acompañarlo" Sale en buenas condiciones de salud, Se entrega apoyo alimentario de jornada Pedagogica y Cres avena, galleta y manzana. En este Punto termina la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wendy Cortina 1050483257

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
25/11/2024	7:22	Jardín Infantil	La niña llega en compañía de la mamá luego de salir temprano el día jueves, ingresa en buenas condiciones de salud, Sin ninguna novedad, no requiere seguimiento. En este punto trimina la novedad. Se hace Cierre de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wendy Cortina 1050483259

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210115000 - 2021/01/21
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1074347813 NIÑA O NIÑO: Dominic Borja Pinzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Dyan Pinzón Quevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Pinzón Q. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
21-11-2024	12:35	Jardín Infantil

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se acerca al jardín infantil, la señora Luisa Pinzón, madre del menor a informar que reprogramaron una cita por pediatría y especialista del niño, por lo tanto debe llevarlo, ya que cancelar o reprogramar es difícil, de esta forma no alcanzó a avisar en la mañana. El niño sale con buen semblante, no registra ninguna novedad de salud. Tomó su almuerzo y se le da apoyo alimentario correspondiente a las once del día de hoy (queso, galletas y manzana), así como apoyo alimentario correspondiente a la jornada pedagógica. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luisa Pinzón Quevedo 1030600119

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
25-11-2024	7:25	Jardín Infantil

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de la madre, la señora Luisa Pinzón quien manifiesta que le fue bien en la cita médica le enviaron varios ordenes para practicar algunos exámenes médicos de rutina. El niño se observa en buenas condiciones de salud, ingresa con buen semblante y con excelente disposición. La madre expresa que no le dieron ningún certificado médico sólo las ordenes para empezar a solicitar los exámenes. En éste punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luisa Pinzón 1030600119.

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

FECHA	HORA	LUGAR
29-11-2024	12:00	Casa.

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se comunica al jardín, la señora Luisa Dyan Pinzón, madre del menor a informar que el día de hoy ni ella ni el padre del menor podrán recoger a Dinito por motivos laborales y personales, por lo tanto envió carta de autorización de la abuela, quien no se encuentra autorizada en el comité. Sin embargo envía carta, cotejo documento original de la señora, cuando se presente en el jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR
29-11-2024	16:15	Jardín Infantil

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del niño a la señora María Luisa Quevedo identificada con documento de identidad N° 39.652.820, quien presenta carta de autorización para recoger al menor el día de hoy, por los motivos expuestos en la anterior novedad y en la carta. El niño sale con buen semblante y sin registrar ninguna novedad de salud u otras. Adjunta carta y fotocopia de la cédula. Es importante mencionar que ésta autorización es solo por el día de hoy. En éste punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María Luisa Quevedo CC 39652820 Bta

Scanned with CamScanner

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

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

: Parejardín B NUIP: 1022450249 NIÑA O NIÑO: Emily Alexandra Espejo Vargas

E/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Vargas Alape

IENTE PRINCIPAL: Daniela Vargas A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Parede Jiménez

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
26-11-2024	13:30	Jardín Infantil	Se hace entrega de la niña a la señora Daniela Vargas Alape, quien se acerca al jardín expresando que le reprogramaron la cita que había pedido para la niña, por lo tanto no alcanzó a avisar y dado la poca disponibilidad de citas por parte de la E.P.S. optó por tomarla. La niña sale con buen semblante, tomó todos sus alimentos y no se ha quejado de dolor, no se evidencian síntomas de malestar aparentes, sin embargo, la madre expresa que prefirió sacarle cita ya que a veces en la noche manifiesta dolor de estómago sin presentar cuadros febriles. Se entrega apoyo alimentario (Cereal, galletas y fruta). En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parede Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Vargas Alape 1012456398

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
27-11-2024	8:00	Jardín Infantil	Se establece contacto telefónico con la madre de la menor, la señora Daniela Alape, identificada con CC: 1012456398, para averiguar el motivo de inasistencia de la niña, la madre expresa que el médico le dió incapacidad por tres días recomendando cuidado en casa, por prevención. Envía documento vía WhatsApp expresa que en terminos generales la niña se encuentra bien, no ha presentado cuadros febriles, pero prefiere cumplir con la incapacidad prescrita por el médico. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parede Jiménez Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29-11-2024	7:35	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Señora Daniela Vargas identificada con CC: 1012456398 quien refiere que la niña luego de cumplir con su incapacidad y el cuidado en casa se encuentra bien. No ha vuelto a presentar cuadros febriles ni ningún dolor abdominal. Se observa con muy buen semblante y disposición. Se hara seguimiento durante el día para ver si se registran síntomas de malestar, de lo contrario se procederá a realizar el respectivo cierre de la novedad. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parede Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Vargas Alape 1012456398

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
29-11-2024	16:35	Jardín Infantil	Se entrega la niña a la señora Daniela Vargas, madre de la menor informándole que la niña estuvo bien durante toda la jornada escolar, no se evidenciaron síntomas de malestar, dolor estomacal, saltira o cuadros febriles. Participó animicamente en las experiencias pedagógicas propuestas, tomó todos sus alimentos sin ninguna problemática, y se observó feliz de compartir con sus pares. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parede Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Vargas Alape 1012456398

Scanned with 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: 1 de 2

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

Prejardín B NUIP: 1146749314 NIÑA O NIÑO: Liam Santiago Gil Giron

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola A. Gil Giron

NTE PRINCIPAL: Paola Andrea Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-11-2024	7:25	Jardín Infantil	El niño ingresa en compañía de su mamá la señora Paola Andrea Gil identificada con cc: 1001046872, quien hace entrega de certificado de odontología e higiene oral, certificado médico de visión y audición y certificado médico general donde se especifica medidas antropométricas y con diagnostico "Adecuado estado nutricional". En este punto termina novedad y se procede a dar cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola A Gil 1001046872

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
12-11-2024	13:30	Jardín Infantil	Se acerca al jardín la señora Paola Andrea Gil Giron, madre del menor, identificada con cc: 1001046872 e informa que le programaron una entrevista de trabajo de manera repentina y no tiene quien le recoja el niño mas tarde. El niño toma su desayuno y almuerza, sale con buen semblante y sin registrar ninguna otra novedad. Se entrega apoyo alimentario pera, avena, pan. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

Liam Santiago Gil

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Gil 1001046872

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
13-11-2024	7:35	Jardín Infantil	El niño ingresa en compañía de la mamá, la señora Paola Andrea Gil quien manifiesta que el niño se encuentra muy bien, expresando que logro ayer hacer su diligencia personal. No reporta ninguna novedad de salud ostras. Se observa con buen semblante e ingresa con óptima disposición. En este punto termina novedad y se procede a realizar el cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Andrea Gil 1001046872

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
26-11-2024	10:30	Jardín Infantil	Se establece comunicación telefónica con la señora Paola Andrea Gil, madre del menor para informarle que el niño orinó un poco el pantalon durante la rutina de higiene, ya que no trae maleta se le pide un pantalon y ropa interior para poder cambiarlo con su autorización. La madre expresa que traerá ropa de inmediato. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR.PSS-309 Version: 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: Pre Jardín C NUIP: 1146148593 NIÑA O NIÑO: Liam Manuel Hernandez Quiroga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeidy Hernandez Quiroga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeidy - Rosmary PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver B

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											
07 Noviembre 2024	12:15	Jardín Infantil	Se realiza llamada a la señora Jeidy mamá del niño a solicitarle acercarse al jardín, debido a una eventualidad que sucedio con el niño mientras se encontraba en una experiencia, ella manifiesta que no puede venir que mandara a su madre "abuela del niño" y solicita que se le informe por telefono lo sucedido se le suministra la información. "Mientras estabamos repartiendo los materiales para inicio de la experiencia en la espera de

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CEDULA 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	estos Liam pellizco a un compañero en el pecho y este respondio avalanzandose sobre el y mordiendo a su vez el cachete derecho de liam "comprende" y refiere "profe ya mando a mi mamá para que lo mire y me llenan" 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	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											
07 Noviembre 2024	12:50	Jardín Infantil	Se acerca la señora Mary abuelita del menor, se le explica la situacion "abuelita mientras estabamos repartiendo los materiales para inicio de la experiencia en la espera de estos el niño pellizco a un compañero en el pecho y este por respuesta se avalanzo sobre el y lo mordio en el cachete derecho" ella lo revisa y menciona "profe fue asi" le pregunte al niño quien le ayudo lo sucedido se le explica a la abuelita que se cuenta con una poliza y

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 explica lo que atiende frente al incidente, ella manifiesta "profe llame a la mamá y le pregunta" se realiza llamada y hablan entre ellas la abuela le refiere "fue un mordisco se le nota pero no le reventó la piel, yo creo que me lo llevo" la mamá informa en dte voz "profe no activo la poliza mi mamá lo curó mejor que ir alla que no le van hacer nada" se comprende y se realiza la novedad la abuelita lee nuevo y refiere que le colocara jabón rey para.

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

Código FOR-PSS-309 | Versión 0 | Fecha Mes/a 02/10/1300 - 2005/2021 | Página 2 de 2

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

NIVEL Pre Jardín NUIP 1146148593 NIÑA O NIÑO Lyan Manuel Hernandez Quiroga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jeidy Hernandez -

ACUDIENTE PRINCIPAL Jeidy - Rosmary PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

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	que le coma y jolcita que se hable [9v9] con los padres del niño que realizo [9] agresión, se le firma que se hacen [9] respectivos orientaciones, se ofrece disculpas y se termina novedad. Firmo. Hasta este punto termina esta novedad, se entrega apoyo "Avena, galletas y fruta".

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: Rosmary Quiroga 52304914.

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
08-Noviembre-2024	08:55 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño no asistio el dia de hoy, se llama a la mamá la señora Jeidy Hernandez. la cual refiere "profe hoy no lo lleve porque hoy nos vamos de viaje y volveremos el martes aprovechando el festivo" se le pregunto como sigue el niño de la carita por el mordisco y refiere "profe pues esta la marca pero bien" Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. En este punto termina la novedad.

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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	09:10 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño tampoco asistió hoy por motivo de viaje como lo indico la mama el dia viernes, se realiza llamada telefonica a la mama la señora Jeidy Hernandez quien refiere "profe estamos muy bien, ya esta tarde nos regresamos y mañana asistiro" Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. En este punto termina la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-Noviembre-2024	07:51 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingreso hoy en compañia de la mama la señora Jeidy Hernandez, se realiza el seguimiento por el incidente del mordisco en el jardín en la mejilla la cual se observa que aun tiene hematoma muy leve, no se observa rojo ni irritado, sanación positiva. y no requiere continuar en seguimiento. Se da cierre a la novedad

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

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jeidy Quiroga 1000137462

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: 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 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
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 alcanco a recogerla más tarde." se comprende y se hace novedad, sale muy bien, caminando y sin dolor, se le informe que estuvo muy bien durante el recurso, se entrega snacks (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 Guevara Docente	Maryelis O. PPT 7747941

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 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 urgencias" 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	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
18 Noviembre 2024	8:40	Jardín infantil	Se realiza comunicación con la mamá de la niña por inasistencia, quien informa. "Pope la lleve el fin de semana a urgencia y no la atendieron me dieron un papel para sacar cita de atención prioritaria y fui con ese hoy temprano y me dieron la cita para mañana" se comprende y se realiza novedad. "este 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	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 medico y dijo que la niña tiene el pie bien solo la cotiva seca y que no es necesario la radiografía, que puede ir al jardín normal" se comprende y se solicita los soportes medicos al cual refiere que los traga, 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 Guevara Docente.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Noviembre 2024	12:30	Jardin Infantil.	La señora Yesica Yuleth hace entrega de carta solicitando retirar 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: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yesica Benavides Ramirez 1052075269.

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	13:10	Jardin 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 cierre de la misma, comparte número de telefono 3022653268

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: Yesica Benavides Ramirez 1052075269.

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	13:30	Jardin Infantil.	Se acerca del niño y refiere "profe lo retiro temprano pague ha tenido mucho 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: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yesica Benavides Ramirez 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
25 Noviembre 2024	7:40	Jardin Infantil.	Ingresa el niño después de salida temprano la mamá refiere "profe ya esta mejor (so l) solo moquitos" se observa alegre y sin fiebre se observera durante el servicio. Hasta este punto fmino 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: Yesica Benavides 1052075269

	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: 1146148132 NIÑA O NIÑO: Helen Jaray Bonilla Herera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Herera - 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 mas tarde" se comprende y sale muy bien, caminando por si sola, presenta carne y se entrega arroz (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: 24-43786 María Imelda Murillo

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 quien informa el motivo de la inasistencia de la niña y refiere "pupe tuvo muy mala noche, no pudo dormir y tiene como gripa" 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. "pupe no la mandaron ayer porque la niña decía que le dolía la cabeza, le sacaron una cita mañana 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 servicio. 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: María Imelda 24-43786

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: María Imelda 24-43786

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes DD/MES/AAAA - 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
4 Noviembre 2024	7:30	Jardín Infantil.	La señora laura informa que "profe ya tiene seco las picadas de uz en cuando se rasca. 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 crema 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.	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 caries, sale en buenas condiciones y se entrega apoyo (avena - galletas - fruta) 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	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	7:30	Jardín Infantil.	Ingresa después de salida temprana por cita odontológica la mamá informa "profe le sacan la muela pero no me dejan nada de soporte ni figura incapacidad y se comprende y se realiza novedad, se hace crema 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.	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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20214150000 : 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: PPT 6395220 NIÑA O NIÑO: Luna Andrea Gonzalez Duran

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Same - 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: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 Noviembre 24	10:20	Jardín Infantil	Se le hace entrega a la señora Sorine citación por parte del equipo de educadores especiales por proceso de Lima, para el 15 de Noviembre a las 9:00 am en las 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 63954488

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 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 63954488

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 24	7:35	Jardín Infantil	Ingresa la niña después de salida temprano por cita, la mama no entrega soporte y refiere "pues me aplazaron la cita hasta el 16 de diciembre se comprende e ingresa, 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 63954488

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 24	12:20	Jardín Infantil	Se realiza llamada a la señora Sorine para acercarse al jardín a retirar la niña, ya que presenta llanto sin razón alguna, por golpe o algo inusual, se le observa mucho mocuita y ojos lagrimosos, además 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20241105300 - 20241107
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDT. 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 sintomas, se toma temperatura, y no presente fiebre, sólo molestar 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: Marcela Guevara. Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
16 Noviembe 2024	10:45	Jardín Infantil	Se acerca la señora Sorine y presenta documento de incapacidad que le dieron por la niña y refiere "pues me toco 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: Marcela Cuevara. Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sorine Durán 6395488

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

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 NOVEDAD

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

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