	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 FONTIBON **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1016120980 NIÑA O NIÑO: Antonella Quiroz Mejia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Mejia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Cruz R.

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
22/10/24	16:00	J. I San Pablo (salon par A y B)	El dia de hoy, la señora Karen, realiza la entrega del certificado odontologico actualizado, de tal manera que la señora Karen, lee y firma la novedad. // En este tiempo se da cierre a la misma. // En este espacio finaliza la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Cruz Ramirez / Profesional en A. P. I	Karen Vanessa Mejia 1007712411

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1016120980 NIÑA O NIÑO: Antonella Quiroz Mejia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Mejia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela O

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 LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL parvulos NUIP 1051364702 NIÑA O NIÑO Juniangelis Perez Herrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Anyis Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Ortiz Ramirez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/10/24	8:10	En casa	El dia de hoy, la Profesional realizo llamada telefonica al número: 3146744211, el cual pertenece a la Señora Anyis quien al preguntarle por la inasistencia del la participante refiere: "profe es que yine con ella a autorizar los examenes de los ojos y esto acá superelos señor, cuando yo ya vaya para el jardin le aviso" alrededor de esto la profesional le recuerda la importancia de asistir, como tambien le menciona que toda la información brindada está siendo registrado como novedad asi pues la señora Anyis esta de acuerdo y la misma, no cuenta con firma dado que fue llamado telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz Ramirez / Profesional en A.P.	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 LA NOVEDAD
15/10/24	11:50	J.I San Pablo (salón para 4B)	Siendo las 11:50 ingresa Juniangelis, en Compania de la Señora Anyis mama de la participante, quien refiere: "Señor no hice nada, que por ella no era, entonces perdi fue el tiempo, pero la Juni, esta bien" alrededor de esto la profesional observa a la participante, quien se encuentra bien fisica y animicamente, Sin embargo durante el dia se realizara seguimiento, de tal manera que la Señora Anyis lee la novedad y firma, estando de acuerdo. "En este espacio finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R / Profesional en A.P.	Anyis Paola Herrera Fonseca 1045310452

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10/24	16:00	J.I San Pablo (salón para 4B)	Siendo las 16:00 sale de la Unidad operativa, Juniangelis en Compania de la Señora Anyis, mama de la participante, en donde se le menciona que durante el dia Juniangelis, participo en las experiencias y consumio los alimentos "asi pues la Señora Anyis lee las novedades anteriores del dia de hoy y se da cierre a las mismas, la Señora Anyis firma la misma finalmente. "En este espacio finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R / Profesional en Atención P.I	Anyis Paola Herrera Fonseca 1045310452

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 LA NOVEDAD
30/10/24	16:00	J.I San Pablo	El dia de hoy, la Señora realiza firma de Compromiso, en donde se le menciona que tiene Pendiente por entregar: "Tamizaje visual y auditivo" a lo que la señora Anyis menciona: "profe ya estoy adelantando las citas, es que eso es tan demorado", alrededor de esto la profesional le recuerda la importancia de entregar los certificados, finalmente la Señora Anyis realiza firma de la novedad y de esta manera se da cierre a lo misma. "En este espacio finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R / Profesional en A.P.I	Anyis Paola Herrera Fonseca 1045310452.

Powered by 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 FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Parvitos NUIP 1051364702 NIÑA O NIÑO Juniangelis Perez Herrera.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Anyis Paola Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL Anyis Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Orh

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 LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1020010334 NIÑA O NIÑO: Dominic Mercado Cogollo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martina Cogollo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martina Cogollo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Ortiz R

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
07/10/24	8:10	J.I San Pablo (Salón Pai A 4B)	El dia de hoy, la Señora Martina, realiza entrega certificado de crecimiento y desarrollo, como tambien tamizaje auditivo y visual, de tal manera que queda al dia con la documentación, así pues la Señora Martina lee y firma la novedad y de esta manera se da cierre a la misma. "En este espacio finalizo 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
Daniela Ortiz R / Profesional A.P.I	Martina Cogollo Diaz 1049894950

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10/24	9:00	Viaje (Banco-Magdalena)	El dia de hoy, la profesional realiza llamada telefonica al número: 314 2225200 el cual pertenece a la señora Martina, quien al preguntarle por la inasistencia menciona: "Profe, Dominic anda de viaje con el papá, Vuelve el Jueves" alrededor de esto la profesional le menciona que toda la información, está siendo registrada como novedad, así pues se le recuerda que es importante asistir a la Unidad operativa, finalmente esta no cuenta con firma ya que fue llamada telefonica. "En este espacio finalizo 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
Daniela Ortiz R / Prof A.P.I	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 LA NOVEDAD
16/10/24	10:00	Viaje (Banco-Magdalena)	El dia de hoy, la profesional realiza llamada telefonica al número: 314222 5200, el cual pertenece a la Señora Martina, quien al preguntarle por Dominic refiere: "bien profe, está por alla lo mas de feliz" alrededor de esto la profesional le recuerda informar cualquier novedad, como tambien le menciona que toda la información brindada, esta siendo tomada como novedad, de tal manera que la señora Martina manifiesta estar de acuerdo, finalmente está no cuenta con firma ya que fue llamada telefonica. "En este espacio finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R / Prof A.P.I	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 LA NOVEDAD
17/10/24	9:45	Viaje (Banco-Magdalena)	El dia de hoy, la profesional en atención a la primera infancia realiza, llamada telefonica al número: 3142225200, el cual pertenece a la Señora Martina, quien al preguntarle por Dominic refiere: "esta bien profe lo mas de feliz, paseando" alrededor de esto la profesional le menciona que toda la información esta siendo registrada como novedad, asi tambien le recuerda la importancia de asistir a la Unidad operativa, finalmente esta no cuenta con firma ya que fue llamada telefonica." En este espacio finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R / Profesional A.P.I	NO Aplica.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD _FONTIBON_ **UNIDAD OPERATIVA:** _JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES_ **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** _GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1020010334 NIÑA O NIÑO: Dominic Mercado Cogollo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martina Cogollo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martina Cogollo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela O.

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
18/10/24	9:00	Viaje (Banco Magdalena)	El dia de hoy la profesional en atencion a la primera infancia, realiza llamada telefonica al número: 3142225200, el cual pertenece a la señora Martina, mamá del participante, quien al preguntarle por Dominic refiere: "profe ya regresa el sabado, como le dije ayer esta lo mas de feliz con los abuelos y mi esposo" alrededor de esto la profesional le recuerda que toda la información esta siendo registrada en novedad, asi pues esto no cuenta con firma ya que fue llamada telefonica. "En este espacio finalizo 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
Daniela Ortiz R / Profesional en A-P-I	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 LA NOVEDAD
21/10/24	7:50	J. I San Pablo (salón Par A y B)	El dia de hoy, Ingresa Dominic, en Compañia del señor Yoalbis, papá del participante, quien refiere: "profe la pasamos lo mas de bueno, estuvo bien en el viaje" alrededor de esto la profesional observa a Dominic quien se encuentra en buenas condiciones fisicas y animicas, sin embargo dado que falto varios dias, se realizara seguimiento durante el dia, finalmente el señor Yoalbis lee y firma la novedad. "En este espacio finalizo 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
Daniela Ortiz R / Profesional en A-P-I	Yoalbis Mercado 1002317933

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/24	16:00	J. I San Pablo (salón Par A y B)	Siendo las 16:00 ingresa el señor Yoalbis por el participante en donde se le menciona que durante el dia Dominic participo en las experiencias y consumio los alimentos a su totalidad "alrededor de esto el participante sale en buenas condiciones fisicas y animicas, asi tambien lee las novedades del dia 15/10/2024 al dia de hoy, y estando de acuerdo firma y se da a este a las mismas. "En este espacio finalizo 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
Daniela Ortiz R / Profesional en Atención P.	Yoalbis Mercado 1002317933

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 12021015300 - 20/05/2021 Pagina 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Parvulos NUIP 1020010790 NIÑA O NIÑO Alanna Vargas Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Andrea Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL Andrea Alvarez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Ortz

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
11/10/24	9:00	En casa	El dia de hoy, la Profesional en atención a la primera infancia, realiza llamada Telefonica al número: 3108565615, el cual pertenece a la Señora Andrea Nàmà de Alanna quien al preguntarle por la inasistencia de la participante, refiere: "profe es que salimos de paseo, contando en diar ya el martes Alanna regresa al jardin" alrededor de esto la profesional le recuerda que la informacion brindada, esta siendo tomada, Como novedad asi pues le recuerda la importancia de asistir a la Unidad operativa, finalmente no cuenta con firma, por ser llamada Telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R/ Profesional en A.P.I	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 LA NOVEDAD
15/10/24	8:00	J.1San Pablo (Salón ParA 4B)	El dia de hoy, Ingresa Alanna en Compañia del Señor Orlando papá de la participante, quien refiere: "profe nos fue muy bien" alrededor de esto la profesional observa a Alanna, quien se encuentra en buenas Condiciones fisicas y anímicas, asi pues el Señor Orlando lee la novedad anterior y se da cierre a la novedad del dia 11 de octubre con la del dia de hoy, siendo asi el Señor Orlando firma: "En este espacio finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R/ Profesional en A.P.I	Orlando Vargas Ros 80798718.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/10/24	8:30	En casa	El dia de hoy, la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefonica al número: 3108565615 quien al preguntarle por la inasistencia de la participante refiere: "profe es que mi esposo salio a vacaciones y a mi me suspendieron contrato entonces estamos alistandonos para salir de paseo, con mis papas alrededor de esto la profesional le recuerda a la señora Andrea, que la informacion brindada, esta siendo tomada como novedad, Como tambien le pide informar cualquier eventualidad, esta no cuenta con firma por llamada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R/ Profesional en A.P.I	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/10/24	8:00	J.1San Pablo (Salón ParA 4B)	El dia de hoy, Ingresa Alanna en Compañia del Señor Orlando Papá de la participante quien refiere: "profe nos fue bien, pues no pudimos salir ayer tal vez mañana en la mañana, asi que nos quedamos haciendo vueltas" alrededor de esto la profesional observa a Alanna quien se encuentra en buenas condiciones fisicas y anímicas, de tal manera que se da cierre a la novedad del dia 23 y la del dia de hoy, asi pues el Señor Orlando lee y firma la novedad. "En este espacio finalizo 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
Daniela Ortiz R/ Profesional en A-P.I	ORLANDO VARGAS ROS 80798718.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 2/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1020010790 NIÑA O NIÑO: Alanna Vargas Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela O

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 LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: CD570269 NIÑA O NIÑO: Chantal A. Ron Avila.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Barbara Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Ortiz R

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/10/24	9:10	En Casa	El dia de hoy, la profesional en atencion a la primera infancia, realiza llamada telefonica al numero: 3018156242 el cual pertenece a la Señora Barbara, mamá de la participante, quien al preguntarle por la inasistencia refiere: "Profe, es que no tenia con quien dejarla luego de la salida y tenia que hacer unas vueltas, entonces mejor me la traje, ya el lunes vá" alrededor de esto la profesional le recuerda la importancia de asistir a la unidad, asi pues se le recuerda que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad, a lo que la señora Barbara Manifiesta estar de acuerdo, esta no cuenta con firma pallmada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R / Prof Ap)	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 LA NOVEDAD
7/10/24	7:30	J.I San Pablo (Salón Par A y B)	El dia de hoy, ingresa Chantal en Compañia de la señora Barbara mamá de la participante, quien menciona: "profe estuvo bien el fin de semana" paso buena noche" alrededor de esto la profesional observa a la participante quien se encuentra bien fisica y animicamente, de tal manera que la Señora Barbara lee y firma la novedad y de esta manera se da cierre a las novedades del 04 y el dia de hoy." En este espacio finalizo 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
Daniela Ortiz R / Profesional Ap)	Barbara Avila 31405578

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10/24	8:30	En casa	El dia de hoy, la profesional en atención a la primera infancia, realiza llamada telefonica al número: 3018156242, quien este pertenece a la Señora Barbara, quien al preguntarle por la inasistencia refiere: "profe la verdad, nos quedamos dormidos y como trabajamos este fin de semana, aprovecho y me quedo con ella hoy" alrededor de esto la profesional, le recuerda la importancia de asistir al Jardin, como de informar cualquier novedad, asi tambien le rewerda que toda la información brindada, esta siendo tomada como novedad, finalmente, esta no cuenta con firma por ser llamada telefonica. "En este espacio finaliza novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R / Profesional en Ap.)	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 LA NOVEDAD
16/10/24	8:00	J.I San Pablo (Salón Par A y B)	El dia de hoy, ingresa Chantal en Compañia de la señora Barbara, quien refiere: "Profe, pasamos un buen dia alla en la casa ayer." alrededor de esto la profesional observa a la participante, quien se encuentra en buenas condiciones fisicas y animicas asi pues la Señora Barbara, lee las novedades anteriores y estando de acuerdo con la información, se da cierre a la novedad del 15/10/2024 y la del dia de hoy, finalmente la señora Barbara firma la novedad. "En este espacio finalizo 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
Daniela Ortiz R / Profesional en Ap.)	Barbara Avila 31405578

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Pagina 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Parvitos NUIP COSTO 269 NIÑA O NIÑO Chantal Alejandra Ron Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Barbara Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Barbara Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Ortz

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
18/10/24	9:10	En Casa	El dia de hoy, la profesional en atención, realiza llamada telefonica al número: 3109156242, el cual pertenece a la Señora Barbara, quien al pcquntarle por la inasistencia refiere: "profe, es que por la pagina no me dan cita, entonces me une con ella para sacarle la cita de Ceydi y en la tarde no tengo quien me la recoga" alrededor de esto la profesional le recuerda la importancia de asistir a la unidad, como tambien se le menciona que toda la información brindada, esta siendo tomada como novedad, finalmente esta no cuenta con firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R/ Profesional A.P.I	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 LA NOVEDAD
21/10/24	7:10	J. San Pablo (Salón Par A 4B)	El dia de hoy, ingresa Chantal en compañia de la señora Barbara quien refiere: "profe apenas tenga la cita, le digo cuando es" alrededor de esto la profesional le recuerda la importancia de entregar las citas y los soportes, asi mismo se observa a la participante quien se encuentra en buenas condiciones fisicas y animicas de tal manera que la señora Barbara, le las novedades y de esta manera se da cierre a la novedad del dia 18 y la de hoy, finalmente la señora Barbara, firma la novedad. "Este espacio finaliza"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R/ Profesional en A.P.I	Barbara Avila 31405 378

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 LA NOVEDAD
30/10/24	16:00	J. San Pablo (Salón Par A 4B)	El dia de hoy, la señora Barbara realiza firma del compromiso en donde se le menciona, que aun tiene pendiente por realizar la entrega de: "certificado de Crecimiento y desarrollo certificado afiliacion a eps y Carnet de vacunas" a lo que la Señora Barbara refiere: "profe apenas le paguen a mi esposo, soliato eso" alrededor de esto la profesional le recuerda que las citas tambien las puede generar por internet, finalmente la señora Barbara lee y firma la novedad y se realiza cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R/ Profesional en A.P.I	Barbara Avila 31405378.

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL parvulos NUIP 1020011207 NIÑA O NIÑO Liam Sebastian Borges Tiapa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO. Yuibelis Tiapa

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuibelis Tiapa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Ortz Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/10/24	9:00	En casa	El dia de hoy, la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefonica al número: 3017364309 el cual pertenece al señor fragnery Borges, papá del participante quien al preguntarle por la inasistencia refiere: "profe hoy estoy de descanso y pues voy a aprovechar y compartir un rato con el" alrededor de esto la profesional le menciona que toda la información brindada esta siendo registrada como novedad, asi tambien esta no cuenta con firma ya que fue llamada telefonica." En este espacio finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R/ Profesional en A.P.I	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 LA NOVEDAD
18/10/24	7:15	Jilson Pablo (salón para A y B)	El dia de hoy, ingresa Liam Sebastian en Compañia del señor fragnery, quien refiere: "profe pasamos un buen dia ayer" alrededor de esto la profesional observa al participante, quien se encuentra en buenas condiciones fisicas y animicas, asi pues el señor fragnery lee las novedades y estando de acuerdo con ellas firma y asi de da cierre a la novedad del A y B del dia de hoy, "En este espacio finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R/ Profesional en A.P.I	Fragnery Borges 7758265.

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 LA NOVEDAD
18/10/24	16:00	Jilson Pablo (salón para A y B)	El dia de hoy el señor Fragnery Borges, papá del participante realiza firma del compromiso en donde se le reverda que aun tiene pendiente por entregar: "Creamiento y desarrollo, tamizaje visual, auditivo y odontologico como tambien; Certificado medico" a lo que el señor fragnery, refiere: "Si profe, la mi muyer se encuentra tramitando eso, es que por los Nmos le a salido un poco complejo" asi pues la profesional le reverda la importancia de entregar soportes medicos, finalmente el señor fragnery lee y firma la novedad, dando cierre a la misma. "En este espacio finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R/ Profesional A.P.I	Fragnery Borges 7758265.

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA** GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Parvulos NUIP 1020011207 NIÑA O NIÑO Liam Sebastian Borges Tiapa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yurbelis Tiapa

ACUDIENTE PRINCIPAL Yurbelis Tiapa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Ortiz R

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 LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1016120820 NIÑA O NIÑO: Valery Johana Gutierrez Fuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Shirley Fuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Shirley Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Ortiz Ramirez.

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
18/10/24	16:00	J.I San Pablo (salón Par A y B)	El dia de hoy, la señora Shirley mamá de la participante, realiza la entrega del certificado odontologico, el cual hace mencion a la actualizacion del mismo, asi pues la señora shirley lee y firma la novedad y de esta manera se da cierre a la misma." En este espacio finalizo la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en A. P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Shirley Katherine Fuentes 1.016.106742

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/10/24	9:00	En Casa	El dia de hoy, la profesional realiza llamada telefonica al número: 3102683363 el cual pertenece a la señora Shirley mamá de la participante quien al preguntarle por la inasistencia de Valery refiere: "profe, es que mi mamá esta enferma y estamos con ella aca en el medico y valery la deje con mi abuelita y mi tia" alrededor de esto la profesional le recuerda, informar cualquier novedad, como tambien le menciona que toda la información esta siendo registrada como novedad, asi pues esta novedad, no cuenta con firma ya que fue llamada telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en A. P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 LA NOVEDAD
22/10/24	7:50	J.I San Pablo (salón Par A y B)	El dia de hoy, ingresa Valery en compañia de la señora Shirley mamá ole la participante, quien refiere: " valery esta bien profe, ayer jugo todo el dia" alrededor de esto la profesional observa a la participante quien se encuentra en buenas condiciones fisicas y dinamicas, asi pues la señora Shirley lee y firma la novedad y de esta manera se da cierre a la novedad del 21/10/24 y la de hoy. "En este espacio finalizo la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en A. P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Shirley Katherine Fuentes 1016106542

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/10/24	9:00	En Casa	El dia de hoy, la profesional realiza llamada telefonica al número: 3102683363 el cual pertenece a la señora Shirley mamá de la participante quien al preguntarle por la inasistencia refiere: "profe es que mi mamá sigue enferma entonces Valery esta con mi abuelita y mi tia y segun como siga mi mamá, tal vez ya mañana valery es que no tengo alguien mas cercano." alrededor de esto la profesional le recuerda que la información suministrada esta siendo registrada como novedad finalmente esta no cuenta con firma ya que fue llamada telefonica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en A. P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1016120820 NIÑA O NIÑO: Valery Johanna Gutierrez Fuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Shirley Fuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Shirley Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Ortiz

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
24/10/24	7:10	J.I San Pablo (salón Par A 4137)	El dia de hoy, Ingresa Valery, en compañia de la Señora Shirley Mamá de la participante, quien refiere: "profe Vale paso bien noche, esta muy bien" alrededor de esto la Profesional observa a Valery quien se encuentra en buenas condiciones fisicas y animicas, asi pues la Señora lee la novedad anterior del dia 23/10/24 y Junto con la de hoy, estando de acuerdo se realiza el Cierre de las novedades, de los dias mencionados, finalmente la Señora Shirley lee y firma la novedad. "En este espacio finalizo 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
Daniela Ortiz R/ Profesional A-P.I	Shirley Fuentes. 1016106942.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA GIOVANNA M. MARIN V

NIVEL Parvulos NUIP 1232818928 NIÑA O NIÑO Zoe Kailani Espinosa Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karen Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Ortiz

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
09/09/24	7:40	J.I San Pablo (Salon Par A 4B)	El día de hoy, la Señora Karen Torres, realiza firma del Compromiso en donde se le recuerda que aun tiene pendiente por entregar: "certificado Creumiento y desarrollo, certificado médico, tamizaje odontologico, visual" así pues la Señora Karen refiere: "Profe yo hoy tengo una cita yo, entonces le pido las de la niña" alrededor de esto la Profesional le recuerda la importancia de entregar los certificados, finalmente esta no cuenta con soporte de citas hasta que no sean asignadas, la Señora Karen lee y firma la novedad y de esta manera se da el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ortiz R/ Profesional en A. P.	Karen Vanesa Torres Borja 1.111.750.181

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA** GIOVANNA M. MARIN V.

NIVEL Parvulos NUIP 1232818928 NIÑA O NIÑO Zoe Kailani Torres Espinosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karen Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Espinosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL [signature]

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 LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner