PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS 308
Versión: 5
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: R.U.V. UNIDAD OPERATIVA: JIC Parque de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Caminadores NUIP: 1026971319 NIÑA O NIÑO: Maria Isabella Cornieles Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicol Silva Cirenio Cornieles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicol Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia G - Patricia M.

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
18-10-2024	2:30 pm	JIC Parque de los Sueños	El día de hoy en la hora que se registra el comienzo de la novedad llega la señora Nicol Silva, mamá de la niña Isabella Cornieles a recogerla, la señora refiere que la niña tiene cita de odontología, la misma también refiere que el día lunes hacen el soporte de la asistencia a la cita, la niña sale en buenas condiciones de salud y sin ninguna novedad se le entrega Galletas y fruta para la tarde

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Moreno Profesional de atención a P.I	Nicol Silva 1027520734

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-10-2024	7:55 am	JIC Parque de los Sueños	El día de hoy en la hora que se registra el comienzo de la novedad, llega la niña Isabella Cornieles en compañía de la mamá la señora Nicol Silva, quien le refiere a la profesional Patricia Moreno que el viernes le aplicaron flúor y no le dieron soporte, la niña ingresa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes o novedades por lo tanto se realiza el cierre correspondiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Moreno Profesional de atención a P.I	Nicol Silva 1027520734

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
N.A	N A	N.A	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
N. A	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
N.A	N A	N.A	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
N.A	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD R.U.O UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Material NUIP 1012477929 NIÑA O NIÑO Ginnela Pulido Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kely Salazar Chico

ACUDIENTE PRINCIPAL Luis Miguel Salazar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Martha Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/10/2024	12:30	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 12:30 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que viene a esta hora porque tiene que realizar una diligencia personal y no alcanza a llegar mas tarde por la niña, sale sin novedad, se hace entrega de paquete alimentario: leche galletas, manzana. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha James Profesional de atención a la p.i	Kely Salazar 1033808566

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
30/10/2024	7:50 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido, le refiere a la profesional que la niña viene al jardín sin novedad, ayer salio a las 12:30 p.m porque la Sra. tenia una diligencia personal y no podía llegar más tarde por la niña. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha James Profesional de atención a la p.i	Kely Salazar 1033808566

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
30/10/2024	4:05 pm	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido, la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que la niña realizó sus actividades pedagógicas, consumio sus alimentos proporcionados en el Jardín, sale sin novedad. Se cierra novedad por salida en horario no habitual.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha James Profesional de atención a la p.i	Kely Salazar 1033808566

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: R U U — UNIDAD OPERATIVA: — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Materna — NUIP: 1033833725 — NIÑA O NIÑO: Emily Daiana Galindo Orjuela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Orjuela Penagos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Gutierrez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/10/2024	1:45 pm	J.I.C portal de los sueños	Siendo la 1:45 pm se realiza llamada telefonica al 3209294304 en el cual contesta la sra Brenda Orjuela mamá de Emily Galindo, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que la niña se encuentra con temperatura de 38°C, la mamá refiere que en 15 minutos pasa por la niña porque no se encuentra en la casa. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	Brenda Orjuela 1.000.348.690

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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10/2024	2:05 pm	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 2:05 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Brenda Orjuela mamá de Emily Galindo, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que la niña este con temperatura de 38°C, la mamá refiere que le suministrara acetaminofen y si no ve mejoria la llevara al medico, se le hace entrega de paquete alimentario galletas, leche, manzana. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	Brenda Orjuela 1.000.348.690

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/2024	7:50 a.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la sra Brenda orjuela mamá de Emily Galindo le refiere a la profesional en atención a la P.I Martha Torres que el dia de ayer la niña en las horas de la tarde no volvio a presentar fiebre, hoy la niña viene al Jardin sin novedad, se compromete a estar pendiente por si la niña presente alguna novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	Brenda Orjuela 1.000.348.690

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/2024	4:05 pm	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa la sra. Brenda orjuela mamá de Emily Galindo, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que la niña consumio todos sus alimentos porcionados en el Jardin realizo las actividades pedagogicas, sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad. de I dic 28/10/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	Brenda Orjuela 1.000.348.690

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas.
NIVEL Párvulos NUIP 1023988779 NIÑA O NIÑO Luciana Portilla Pativa.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Rosa Pativa.
ACUDIENTE PRINCIPAL Rosa Pativa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna - Oranila.

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
11 OCT 2024	7:50 am	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa la niña luciana portilla en compañía de su madre quien refiere que la niña se encuentra bien de salud, no tiene ningún síntoma gripal, se le informa que la niña estará bajo observación y ante cualquier y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializan las novedades anteriores con las cuales está de acuerdo. En este punto 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
Edna López Profesional A.P.I.	: Rosa Elena Pativa Gomez cc. 1032358773

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 LA NOVEDAD
11 OCT 2024	4:12 PM	JIC Portal Sueños.	Hoy ingresa la Señora Rosa Pativa madre de luciana Portilla, se le informa que la niña consumió los alimentos ofrecidos y partiapó de las actividades pedagógicas, por lo anteriorje realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	: Rosa Rativa Gomez CC.1032358773

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 LA NOVEDAD
28 OCT 2024.	2:17 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy se comunica la profesional Edna lópez al número telefónico 3175005910 donde responde la Señora Rosa Pativa madre de luciana Portilla a quien se le informa que la niña ha estado inapetente y decaida, además se quejó durante la hora del sueño, por tal razón se le recomienda acercarse al jardín para retirarla. En este punto 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
Edna lopez Profesional A.P.I.	NO aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 OCT 2024	2:25 PM	JIC Portal Sueños	Hoy se acerca la señora Rosa Pativa madre de luciana portilla a retirarla, se recomienda si los síntomas persisten acudir al médico, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo, se realiza entrega de paquete alimentario: Manzana, galletas y avena. En este punto 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
Edna López Profesional A.P.I.	: Rosa Elena Pativa Gomez Cc. 1032358733.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1046753151 NIÑA O NIÑO: Alejandra Bocanegra Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cardina Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna- Dianila

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30 10 2024	1:55 PM	JIC Portal Sueños	la Profesional Dianila leal se comunica con la Señora Carolina Gomez madre de Alejandra Bocanegra al número 3227021576 y le informa, que la niña presenta dolor estomacal, presentó 4 deposiciones líquidas en menos de una hora, la mamá manifiesta que pasará a recogerla, en este punto 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
Dianila leal Profesional A.P.I.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 10 2024	2:10 pm.	JIC portal Sueños.	la Señora Cardina Gomez se acerca al jardín a retirar a su hija Alejandra Bocanegra, la profesional le informa que no almorzó bien, manifestando que le dolía el estómago, tiene diarrea y no logró conciliar el sueño, se recomienda a la señora mantener a la niña hidratada en casa y ofrecer dieta suave, a continúa con diarrea llevarla a urgencias y mantenernos informadas, se hace entrega de paquete alimentario: manzana, galletas y avena.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dianila leal Profesional A.P.I.	Cardina C.C. C.C. 1033747500.

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 10 2024	8:00 am	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa Alejandra en compañía de su madre la señora Carolina Gomez y refiere que la niña está bien de salud, no presentó más diarrea, ni se quejó de dolor de estómago se informa que la niña estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. En este punto 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
Dianila leal profesional A.P.I	Carolina C.C. CC 1033747500

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 10 2024.	4:02 PM	JIC portal Sueños	Hoy ingresa la señora Carolina Gómez a retirar a su hija Alejandra Bocanegra se le informa que la niña participó de las actividades pedagógicas propuestas y consumió medianamente los alimentos ofrecidos por lo anterior se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dianila leal profesional A.P.I	Carolina C.C. C.C. 1033747500

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 5
Fecha: Memo 20211015300 - 25/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas.

NIVEL Párvulos NUIP 1033831776 NIÑA O NIÑO Ian Alexander Ospina Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Paola López

ACUDIENTE PRINCIPAL Yeimmy James. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Edna Dianita.

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 10 2024	2:00 pm	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3214185979 donde responde la señora Paola López madre de Ian a quien se le informa que el niño está decaído, llora y se queja recurrentemente y no quiso almorzar muy bien, la señora Paola refiere que ya se acercará a recogerlo. En este punto 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
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 10 2024.	2:10 pm.	JIC Portal Sueños	Se acerca la señora Paola López a retirar a su hijo, se le recomienda si los síntomas persisten asistir al médico, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo, se realiza entrega de paquete: Galletas, manzana y avena. En este punto 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
Edna López Profesional A.P.I.	Paola López 1033812849.

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
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 10 2024	7:42 am	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa Ian López en compañía de su madre la señora Paola López, quien refiere que el niño está bien de salud y no ha presentado ningún síntoma, se informa que Ian estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. En este punto 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
Edna López Profesional A.P.I	Paola López 1033812849,

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
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 10 2024	4:10 pm	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa la señora Paola López madre de Ian a retirarlo, se le informa que el niño participó de las actividades pedagógicas y consumió los alimentos ofrecidos, por lo anterior se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	Paola López. 1033812849

Powered by CamScanner