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: JARDIN INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1300001910 | NIÑA O NIÑO: Edriana Sofía Rodríguez Santana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jaqueline Del Carmen Santana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaqueline Santana | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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
21/10/2024	7:30	Jardín Independencia	Siendo las 7:30 la madre de la niña Sofía, la señora Jaqueline informa desde el número 3176945970 que no tiene a no cuenta con alguna persona que pueda apoyar para que pueda traer la niña al jardín, de manera que Sofía no asistirá al jardín el día de hoy, se indica que la información esta siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en APL	

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
22/10/2024	7:10	Jardín Independencia	Siendo las 7:10 se realiza comunicación al número 317694 5970 donde la mamá informa que no podía traer a Sofía al jardín porque se encuentra lejos de casa, manifestando también que el día de mañana si traerá a la niña, se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en APL	

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
23/10/2024	7:15	Jardín independencia	Siendo las 7:15 la niña ingresa en compañía de su madre, la señora Jaqueline quien informa, la niña ingresa en (compañía de) buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica a la mamá que la niña estara en observación durante la jornada y que realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firmar. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en APL	Jaqueline Santana 51664 74

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
23/10/2024	9:25	Jardín Independencia	siendo las 9:25 la niña sale en compañía de su madre la señora Jaqueline a quien se le informa que la niña participó activamente en las actividades y consumio los alimentos, se da cierre a la novedad que inicio el 21/10/2024 hasta el 23/10/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en APL	Jaqueline Santana 51664 74

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: 2 de 2

LOCALIDAD: ROSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín A — NUIP: 1034320658 — NIÑA O NIÑO: Aaron Yerney Bayo Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Morales Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Morales — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

TIPO DE NOVEDAD	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
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	21/01/2022	8:15	Jardín Independencia	Siendo las 8:15 se realiza comunicación al número 3003539813 donde la señora Luisa Morales informa que ella amaneció enferma, irá al médico pero no tiene, o no cuenta con alguna persona que traiga al niño al jardín, por tanto Yerney no asistirá el día de hoy. Se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. Fin de la novedad.	Fernanda Cárdenas Profesional en API	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 X — Se realizó activación de póliza: SI X NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X	21/01/22	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 el niño ingresa en compañía de su madre quien informa. El niño ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica a la mamá que el niño estará en observación durante la jornada y se realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firmen. Fin de la novedad.	Fernanda Cárdenas Profesional en API	Luisa F Morales E 1012436100
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	19/10/2022	4:10	Jardín Independencia	Siendo las 4:10 el niño sale en compañía de su madre a quien se le informa que el niño participó activamente de las actividades y consumió los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicia el 18/10/2024 hasta el 22/10/2024.	Fernanda Cárdenas Profesional en API	Luisa F Morales E 1012436100
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____				NO APLICA		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR PES 309
Versión 0
Fecha: Memo 20221015300 - 20222021
Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA RUBIANO

NIVEL: Prekinder A — NUIP: 1701243778 — NIÑA O NIÑO: Thiago Andres Mesa Miranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Breiny Yohana Miranda Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Breiny Yohana Miranda — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas Pérez

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/10/2024	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 el niño ingresa en compañía de su madre la señora Breiny quien informa. El niño ingresa en buenas condiciones de salud aparentes. Se indica a la mamá que el niño estará en observación durante la jornada y se realice lectura de la novedad anterior y el acta de acuerdo firman.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en APL

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Breiny Miranda Orozco 1047510658

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1/10/2024	4:10	Jardín Independencia	Siendo las 4:10 el niño sale en compañía de su madre a quien se le informa que el niño participó activamente de las actividades y consumió los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 30/09/2024 hasta el 1/10/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en APL

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Breiny Miranda Orozco 1047510658

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/10/2024	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 am la señora Breiny madre de Thiago comunica desde el 3245137767 que no tiene alguna persona que pueda traer al niño al jardín. Por tanto Thiago faltará el día de hoy. Se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leída y comprendida y aceptada por la mamá. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en APL

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

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/10/2024	7:20	Jardín Independencia	Siendo las 7:20 el niño Thiago ingresa en compañía de su madre la señora Breiny quien informa. El niño ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica a la mamá que el niño estará en observación durante la jornada y se realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firman. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en APL

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Breiny Johana Miranda Orozco 1047510658

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1201283778 NIÑA O NIÑO: Thiago Andres Mateo Miranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Breiny Yorgan Miranda Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Breiny Miranda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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
24/10/2024	9:20	Jardín Independencia	Siendo las 9:20 el niño Thiago sale en compañía de su madre a quien se le informa que el niño participo activamente de las actividades y consumió los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 23/10/2024 hasta el 24/10/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en IAPI	Breiny Miranda Orozco 1047516658

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1146149386 NIÑA O NIÑO: Emanuel Jacob Castro Vanegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelsi Yasmin Vanegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelsi Vanegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

TIPO DE NOVEDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	X	10

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/10/2024	7:30	Jardín Independencia	Siendo las 7:30 el niño ingresa en compañía de su padre el señor Yamir Castro, quien informa. El niño ingresa en buenas condiciones físicas y de salud. Manifestando que la herida por raspones que él mismo se realizo en la cara en la casa, se está curando, no presenta sangrado. Se indica al padre que el niño estará en observación durante la jornada y que realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firmar. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AP1

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yamir Castro 80880546

TIPO DE NOVEDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	X	10

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1/10/2024	9:15	Jardín Independencia	Siendo las 9:15 el niño sale en compañía de su madre la señora Nelsi, a quien se le informa que el niño participo activamente de las actividades y consumio los alimentos. Anexo a ello, durante el proceso de observación que se le realizo a Emanuel I en la jornada, en relación a las heridas de la cara no presento sangrado; poco a poco se le está sanando con el cuidado. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AP1

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

TIPO DE NOVEDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	X	10

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2/10/2024	7:10	Jardín Independencia	Siendo las 7:10 veni el niño ingresa en compañía de su padre la señora Nelsi, quien informa. El niño ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Manifestando mejoría en las heridas que tuvo a causa de las raspaduras que se hizo el mismo niño. Se indica a la madre que el niño estará en observación durante la jornada y que realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firme. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AP1

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yamir Castro 80880546

TIPO DE NOVEDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	X	10

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2/10/2024	9:17	Jardín Independencia	Siendo las 9:17 el niño sale en compañía de su padre el señor Yamir a quien se le informa que (el niño) el niño no se le ve laceraciones en la cara evidenciando mejoría. También se le informa que participo activamente de las actividades y consumio los alimentos y se da cierre a la novedad que inicio el 30/09/2024 hasta el 2/10/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AP1

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yamir Castro 80880546

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: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin A — NUIP: 1146149586 — NIÑA O NIÑO: Emanuel Jacob Castro Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelsi Yasmin Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelsi Vargas — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernando Cárdenas

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
11/10/2024	8:30	Jardín Independencia	Siendo las 8:30 se realiza comunicación al número 3016339760 donde la mamá (Indira) informa que llevaría al niño a la pasco por ese motivo no vendría al jardín. Se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá (en el le novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernando Cárdenas Profesional en AFI

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10/2024	7:30	Jardín Independencia	Siendo la 7:30 ingresa el niño Emanuel en compañía del acudiente, quien indica que el niño no presenta novedad en casa, se da ingreso en aparente buenas condiciones de salud, se le socializa la anterior novedad, con la cual está de acuerdo. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernando Cárdenas Profesional en AFI

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10/2024	4:20	Jardín Independencia	Siendo las 4:20 pm se entrega al niño a su acudiente y se informa que no presento novedad durante el día consumio todos sus alimentos, participo activamente en el desarrollo de las actividades de igual forma compartió con sus pares. Por lo tanto se entrega sin ninguna novedad. Se cierra novedad de 11 a 15 de Octubre de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernando Cárdenas Profesional en AFI

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P65-308 Versión: 8 Fecha: Memo I2021018300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulo A NUP: 1146149432 NIÑA O NIÑO: Hilary Luciana Perez Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maily Alexandra Pardo Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maily Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/10/2024	7:10	Jardín Independencia	Siendo las 7:10 (a) la madre de la niña la señora Maily se comunicó desde el número 3013337443 desde informe que el día de hoy Hilary no vendrá al jardín porque la madre mani fiesta ella tiene descanso en su trabajo y desea compartir con la niña el día de hoy. Se indica que la información está siendo re gistrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en AP1	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/10/2024	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 la niña ingresa en compañía de su padre el señor Pedro Perez quien informa la niña ingresa en buenas condi ciones físicas y de salud aparente. Se indica al padre que la niña estará en observación durante la jornada y que realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firmar. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en AP1	Pedro Perez 1002204396

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/10/2024	4:15	Jardín Independencia	Siendo las 4:15 la niña sale en compañía de su padre a quien se le informa que (el) la niña participó activa mente de las actividades y convivio los diferentes, se da cierre a la novedad que inicio el 08/10/2024 hasta el 09/10/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en AP1	Pedro Perez 1002204396

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/10/2024	7:10	Jardín Independencia	Siendo las 7:10 se realiza comunicación al número 3219729254 para confirmar que la madre de la niña si finalmente no asistira el día de hoy, por lo que ella respon de que no la traerá al jardín porque su bebé está enfermo Se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en AP1	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo D2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 3

LOCALIDAD: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín A — NUIP: 1146149497 — NIÑA O NIÑO: Hilary Luciana Perez Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marly Alexandra Pardo Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marly Pardo — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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
15/10/2024	7:10	Jardín Independencia	Siendo la 7:10 am ingresa la niña Hilary en compañía de acudiente quien refiere que la niña no la presentado novedad en casa; se da ingreso en aparentes buenas condiciones de salud, se socializa la anterior novedad con la cual está de acuerdo. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Pedro Luis Perez Castro

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
15/10/2024	4:20	Jardín Independencia	Siendo las 4:20 pm se entrega la niña a su acudiente y se le informa que no presento novedad durante el día, consumio todos sus alimentos, participo en el desarrollo de sus actividades activamente de igual forma socializo con sus pares. por lo tanto se entrega sin ninguna novedad; se cierra novedad del 11 al 15 de octubre de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Pedro Luis Perez Castro

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
23/10/2024	7:25	Jardín Independencia	Siendo las 7:25 am la señora madre de Hilary se comunica desde el 3219729754 quien manifiesta no traer la niña al jardín porque ella tiene descanso el día de hoy y quiere compartir con la niña el día de hoy; se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leida, comprendida y aceptada por la mamá. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI

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 LA NOVEDAD
24/10/2024	7:17	Jardín Independencia	Siendo las 7:17 la niña ingresa en compañía de su acudiente el cual informa la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se le indica al acudiente que la niña estará en observación durante la jornada y se realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firmar. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1002.209.396

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ROSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín A — NUIP: 1146149472 — NIÑA O NIÑO: Hilary Luciana Perez Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelly Alexandra pardo Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelly Pardo — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cardenas

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
24/10/2024	4:19	Jardín Independencia	Siendo las 4:19 la niña sale en compañía de su acudiente a quien se le informa que la niña participo activamente de las actividades y comparte los alimentos, se informa a la novedad de inicio el 23/10/2024 hasta el 24/10/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en API	Nelly Pardo 1002204396

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
31/10/2024	8:30	Jardín Independencia	Siendo las 8:30 se realiza comunicación al número 3013532443 donde el padre informa que no cuenta con claves Pemos para que traigan a la niña al jardín, por tal motivo Hilary faltara el día de hoy. Se indica que la información esta siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por (la) el Padre. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en API	

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOPPSS-309 | Versión 0 | Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página 2 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL Párvulos A NUIP 1221986469 NIÑA O NIÑO Rosmery Ashley Aldana Ugarte

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Josmary Cilibet Ugarte Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Josmary Ugarte PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Fernanda Cárdenas

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		X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/10/2024	7:10	Jardín Independencia	Siendo las 7:10 se realiza comunicación al número 3015125784 donde la mamá informa por motivo de cita médica la niña no asistirá al jardín el día de hoy. Se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/10/2024	7:03	Jardín Independencia	Siendo las 7:03 la niña ingresa en compañía de su madre la señora Josmary quien informa la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparente. Se indica a la mamá que la niña estará en observación durante la jornada y que realice lectura de la novedad entera y si está de acuerdo firme. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI

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

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
3/10/2024	9:10	Jardín Independencia	Siendo las 9:10 la niña sale en compañía de su madre la señora Josmary a quien se le informa que la niña participa activamente de las actividades y consumio los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 2/10/2024 hasta el 3/10/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI

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

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/10/2024	7:30	Jardín Independencia	Siendo las 7:30 se realiza comunicación al número 3015125784 donde la mamá informa que por motivo de cita médica la niña no podrá asistir el día de hoy al jardín. Se indica que la información dada está siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI

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

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: ROSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín N — NUIP: 1221984469 — NIÑA O NIÑO: Rosmery Ashley Aldana Ugarte

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Josmary Cilibet Ugarte Sarche?

ACUDIENTE PRINCIPAL: Josmary Ugarte — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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
04/10/2024	7:10	Jardín Independencia	Siendo las 7:10 la niña ingresa en compañía de su madre quien informa la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica a la madre que la niña estará en observación durante la jornada y que realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firmar. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AP1

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Josmary Ugarte PPT: 4783924

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
04/10/2024	9:15	Jardín Independencia	Siendo las 9:15 la niña sale en compañía de su madre la señora Josmary a quien se le informa que la niña participo activamente de las actividades y consumió los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 04/10/2024 hasta el 07/10/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AP1

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Josmary Ugarte PPT: 4783924.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
18/10/2024	7:23	Jardín Independencia	Siendo las 7:23 am la señora Josmary madre de la niña Rosmery se comunica desde el 3015125784, manifestando que la niña no asistira al jardín el día de hoy por cita medica se le indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AP1

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 LA NOVEDAD
21/10/2024	7:30	Jardín Independencia	Siendo las 7:30 la niña ingresa en compañía de su madre quien informa la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica a la mamá que la niña estará en observación durante la jornada y que realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firmar. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en AP1

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Josmary Ugarte PPT: 4783924

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: BOSA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín IA | NUIP: 1221986769 | NIÑA O NIÑO: Kaamery Ashley Aldana Ygarte

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Josmary Gilbert Ygarte Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Josmary Ygarte | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/10/2024	9:15	Jardín Independencia	Siendo las 4:12 la niña sale en compañía de su madre a quien se le informa que la niña participa activamente de las actividades y consumio los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 18/10/2024 hasta el 21/10/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI	Josmary Ygarte PPT 4783424

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			X						X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/2024	7:57	Jardín Independencia	Siendo las 7:57 se realiza comunicación al número 3015123784 donde la mamá informa que por motivo de cita médica la niña no asistirá el día de hoy, se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leida, comprendida y aceptada por la misma. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/10/2024	7:10	Jardín Independencia	Siendo las 7:10 la niña ingresa en compañía de su madre la señora Josmary, quien informa la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica a la mamá que la niña estará en observación durante la jornada y que realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firmar. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI	Josmary Ygarte

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/10/2024	4:15	Jardín Independencia	Siendo las 4:12 la niña Kaamery sale en compañía de su madre a quien se le informa que la niña participa activamente de las actividades y consumio los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 29/10/2024 hasta el 30/10/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI	Josmary Ygarte

Powered by CamScanner