PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20231015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA QUIERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Cebas C NUIP: 1142113433 NIÑA O NIÑO: Liam Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Chavarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Walter Santafe PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
8-11-2024	14:20	llamada	El día de hoy se llama a la señora Tatiana madre de Liam a través del 3246861227 para saber por que no asistio el niño hoy, pero no fue posible la comunicación, se envia mensaje, se espera a que conteste, esta novedad no es firmada por su acudiente, finaliza la misma.											

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

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12-11 2024	8:30	Jardin	El día de hoy llega Liam en compañía de su acudiente el señor Walter el cual refiere que no me dieron nada" se le recomiendo lo excusa pertinente el niño ingresa en buen estado aparente de salud, en este punto finaliza la novedad.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sra Yeni Gonzalez Docente 79,996,186

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12-10 2024	15:40	Jardín	El día de hoy sale Liam en campaña de su acudiente, se le informa que estuvo bien, hizo compartio con sus compañeros de manera habitual comio sus alimentos, entrega excusa pertinente por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sra Santiago Barrera 1096853430 Conductor.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15-1-2024	9:10	llamado casa	El día de hoy se llama a la señora Tatiana madre de Liam a través del 3246861227 para saber su ausencia, la cual refiere, que hoy no fue porque se va con los abuelos de viaje y vuelven el domingo, pero él esta bien" se le recuerda la excusa pertinente" esta novedad no es firmado por su acudiente, en este punto finaliza la misma.											

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-309
Versión: 0
Fecha: Memo [20210153001 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

MODALIDAD: FAMIA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA 2 TIEMPO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Caminadores NUIP: 1142115433 NIÑA O NIÑO: Liam Lopez

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Chavarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Walter Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernanda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-11-2024	8:05	Jardín	El día de hoy ingresa Liam en compañía de su acudiente el señor walter el cual refiere que "no durmió bien" se le recomienda la excusa pertinente el niño ingresa en buen estado quedando a su cuidado en este punto finaliza la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Walter Gonzalez Rincon 7162468

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-11-2024	15:45	Jardín	El día de hoy sale Liam en compañía de su acudiente, se le informa que estuvo bien juego, comió, compartió con sus compañeros de manera habitual, se le recomienda la excusa pertinente, en este punto finaliza la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Walter Santiago Rincon A. 1026452400 cedula

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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 LA NOVEDAD
19-11-2024	9:05	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Tatiana madre de Liam a través del 3246861227 para informar que hoy no fue el niño porque amaneció haciendo mucho frío y lloviendo y le dolor cuidar para que no recaiga, así que lo dejo en casa se le recomienda las excusas pendientes, en este punto finaliza la novedad

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-11-2024	12:00	monte centro medico colina.	El día de hoy se comunica el señor Johan padre de Cesar a través del 3142209379 para informar que "hoy lo vio la doctora y dice que esta bien pero que no le pueden dar certificado porque le enviaran 10 terapias" envió foto del control de asistencia a terapia física, en este punto finaliza la novedad.

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Gateras NUIP: 1142115433 NIÑA O NIÑO: Liam Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Chavarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Walter Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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											
20-11-2024	8:00	Jardín	El día de hoy ingresa Liam en compañía de su acudiente el señor Walter el cual refiere que "no me dijeron nada" se le solicita la excusa de igual forma se le envía un mensaje a la mamá de Liam, al 3246861227, el niño ingresa en buen estado aparente de salud en este punto finaliza la novedad.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Walter Gonzalez Rocuaben 79,596,516 (Bogotá)

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											
20-11 2024	15:40	Jardín	El día de hoy sale Liam en compañía de su acudiente, se le informa que estuvo bien, jugo con sus compañeros, comio sus alimentos con buen animo, se le recomienda la excusa pertinente, a su ausencia, en este punto finaliza la novedad.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Evar Santiago Barrera D. 1098953430. Conductor.

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											
21-11 2024	14:10	llamada	El día de hoy se habla con la señora Tatiana madre de Liam sobre su comportamiento, puesto que llego con un trato un poco fuerte con sus compañeros, golpeandolos con puños con juegos, que dice el son de aquella manera, se hablo con él, se utilizo el botiquin del alma, en la asamblea se crean acuerdos, pero durante el día sigue igual, se le menciona a la mamá, la cual refiere que "no se la verdad que pena, tal vez puede ser que estos días estuve en											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	trabajo en casa y él me veía, pero ya volvía la oficina y no lo veo igual, puede ser eso, no veo nada más, todo sigue igual" se le recomienda informar como sigue en casa y enviar las excusas esta novedad no es firmada por su acudiente por ser vía telefónica al 3246861227, finaliza la novedad.											

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 8
Fecha: Memo (20210153000) 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Cebasc. NUIP: 1233699587 NIÑA O NIÑO: Danna Vargas

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deyerlin Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deyerlin Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10)	Se realizo activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO X
01-11-24	10:55	llamada	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: El día de hoy se llama a la señora Deyerlin madre de Danna a través del 3012937725 para saber como esta la niña pero no contesta, se deja mensaje para saber como se encuentra, se espera a que responda esta novedad no es firmada por su acudiente, en este punto finaliza la misma.		

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10)	Se realizo activación de póliza: SI X NO	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO X
05 NOV 2024	8:15	Jardín	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: El día de hoy llega Danna en compañía de su mamá la señora Deyerlin, la cual refiere que "la niña esta bien" entrega carta de excusa mencionando que no esta de acuerdo con la celebración de halloween, en la cultura la niña maneja en buen estado aparente de salud. En este punto finaliza la novedad.		

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Deyerlin Gonzalez 5959161

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10)	Se realizo activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO X
05-11 2024	15:45	Jardín	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: El día de hoy sale Danna en compañía de su mamá la señora Deyerlin se le informa que jugó, comio, compartio de manera habitual con sus compañeros, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma.		

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Deyerlin Gonzalez 5959161

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10)	Se realizo activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO X
06-11-24	8:00	llamado casa papá	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: El día de hoy se comunica el señor Carlos padre de Danna a través del 3197954413 para informar que "hoy no va Danna, hoy se queda conmigo, ahora le envio la excusa" se espera a que envie la excusa asi mismo mencionan que la niña esta bien, esta novedad no es firmada por su acudiente, finaliza la misma.		

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

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Marzo (20210115300 - 20/03/2021
Página: 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUMA ALTA UTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

Celular C — NUIP: 1233699587 — NIÑA O NIÑO: Danna Vargas

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Deyerlin Gantala

NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO PRINCIPAL: Deyerlin Gantala — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernanda

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	DESCRIPCIÓN 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
07-11-24	8:05	Jardín	5	NO	NO	El día de hoy llega Danna en compañía de su mamá, la cual refiere que le fue bien en donde el papá, solo ya ha estar allá los miércoles mientras la incapacidad, pero no se cuanto tiempo" se le recalca la excusa pertinente, la niña ingresa en buen estado aparente de salud, la herida que tenía en su cabeza ha sanado por tal motivo se hace claridad de la novedad del 18 de octubre, finaliza la novedad.	Mariana Fernández - Profesional A.P.I	- Deyerlin González 5959161
07-11-2024	16:20	Jardín	5	NO	NO	El día de hoy sale Danna en compañía de su mamá, la señora Deyerlin, se le informa que juego, comparte con sus compañeros de manera habitual, comio sus alimentos, por tal motivo se hace claridad a la novedad, entrega la mamá carta de excusa y finaliza la novedad.	Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	Deyerlin González 5959161
13-11-2024	14:45	mensaje casa papá	2	NO	NO	El día de hoy se le escribe al señor Carlos padre de Danna a través del 3197954413 para saber como esta la niña en su día para compartir el cual refiere que "esta bien, terminando su almuerzo" esta novedad no es firmada por su acudiente, finaliza la misma	Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	No Aplica.
14-11-2024	8:05	Jardín	5	NO	NO	El día de hoy llega Danna en compañía de su mamá, la señora Deyerlin, la cual refiere que "todo bien", la niña ingresa en buen estado aparente de salud, en este punto finaliza la novedad.	Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	Deyerlin González 5959161

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo D2021I5300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Cetros C — NUIP: 1133699587 — NIÑA O NIÑO: Danna Vargas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deyerlin Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deyerlin Gonzalez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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
14-11-2024	15:45	Jardín	El día de hoy sale Danna en compañía de su mamá la señora Deyerlin se le informa que hizo control, comparte de manera habitual con buen animo, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Deyerlin Gonzalez 5959161

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
21-11-2024	8:30	Jardín	El día de hoy ingresa Danna en compañía de su mamá puesto que ella se encontraba con su papá, la niña ingresa en buen estado aparente de salud, en este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Deyerlin Gonzalez 5959161

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
21-11-2024	15:45	Jardín	El día de hoy sale Danna en compañía de su mamá la señora Deyerlin, se le informa que estuvo bien la niña, luego comió, comparte con sus compañeros con buen animo, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Deyerlin Gonzalez 5959161

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
27-11-24	14:10	llamado compensar suba.	El día de hoy no asiste Danna al jardín, puesto que tiene su día con el papá según lo acordado en ICBF, el papá refiere que "vamos a entrar a piscina, aquí en el compensar de suba, ella esta bien" en este punto no se firma la novedad por su acudiente por ser vía telefónica cel 3197954413. finaliza la novedad.

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

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Celtas C NUI: 1239699589 NIÑA O NIÑO: Danna Vargas

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deyerlin Gonzalez

NOMBRE DEL PRINCIPAL: Deyerlin Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-11-24	8:15	Jardín				El día de hoy ingresa Danna en compañía de su mamá la señora Deyerlin la cual refiere que le fue bien ayer, estuvieron en piscina, la niña ingresa en buen estado aparente de salud, en este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Deyerlin Gonzalez 5959161

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-11-24	15:45	Jardín				El día de hoy sale Danna en compañía de su mamá la señora Deyerlin se le informa que jugo, comio, comparte con sus compañeros de manera habitual, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Deyerlin Gonzalez 5959161

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	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: No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	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: No Aplica

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Celular C NUIP: 1066305809 NIÑA O NIÑO: Jeronimo De Mares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarleis Guerra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarleis Guerra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernanda

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
13-11-24	8:15	Jardín	El día de hoy se acerca la señora Yarleis madre de Jeronimo para hacer entrega del certificado odontológico, en donde refiere que "condición bucal sana" en este punto se cierra y 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
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	- Yarlys Guerra 1019140641.

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	

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

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-PSIS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210183000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: Ceibos I NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Jorge Cardenas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldine Vallejo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldine Vallejo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

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						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-11-2024	12:20	Jardín	El día de hoy Jorge en el momento de recreo mencionó que le dolía la cabeza sintiendose incomodo se tuvo en observación, pero continuaba con el dolor, se llamó a la señora Geraldine a través del 316 362 6806 para informarle, la cual refiere que pasó a las 12, el niño almuerza pero dice que le duele la cabeza y los pies, la mamá llegó a las 12:20 y lo llevó a casa, mencionó que le daría un acetaminofen, el niño sale con los ánimos se le recomienda informar como sigue, en este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: .Geraldine Vallejo 17199753.

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	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15-11 2024	8:05	Jardín	El día de hoy ingresa Jorge, el cual se ve en buen estado aparente de salud, se le pregunta a la mamá la señora Geraldine como siguió el niño, la cual refiere que " esta bien no volvió a presentar ningún síntoma" en este punto finaliza la novedad.

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

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

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	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15-11 2024	15:45	Jardín	El día de hoy sale Jorge en compañía de su mamá la señora Geraldine, se le informa acerca Jorge estuvo bien, jugó, comió, compartió con sus compañeros de buen animo, por tal motivo se hace cierre de la novedad dando de noviembre y finaliza la misma.

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

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

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						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-11 2024	8:30	llamada cerco	El día de hoy se llama a la señora Geraldine madre de Jorge a través del 316 362 6806 para saber de la ausencia de Jorge la cual refiere que " estos días ha hecho mucho frío y tiene tos, prefiero tenerlo en casa el día de hoy ya si amanece mejor ya mañana" se le recomienda seguir informando a la entidad pertinente. En este punto finaliza la novedad.

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

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

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

MODALIDAD: SUMA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NOMBRE: Ceiba C. NUIP: 1031859641 4 NIÑA O NIÑO: Jorge Cardenas.

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldine Vallejo

NOMBRE TUTOR PRINCIPAL: Geraldine Vallejo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19-11-2024	8:30	llamado casa.	El día de hoy se llama a la señora Geraldine mamá de Jorge a través del 3163626806, la cual nos dice que "poco mala noche tiene estos días le estoy dando un jarabe para que le salgan todos esos flemas no ha tenido fiebre" se le recomienda la excusa pertinente esta novedad no es firmada por su acudiente, finaliza 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
Mariana Fernández - 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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20-11-24	7:40	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Geraldine mamá de Jorge a través del 3163626806 para informar que hoy no va Jorge sigue con esa tos y no quiere que empeore así que lo dejare en casa para descarto" se le recomienda la excusa pertinente, 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
Mariana Fernández - 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											
21-11-24	12:10	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Geraldine mamá de Jorge para informar que y Jorge sigue con tos, pero ya un poco mejor, lo dejare en casa ver como sigue" se le recomienda la excusa pertinente, esta información se da a través del 3163626806, 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
Mariana Fernández - 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											
25-11-24	8:20	Jardin	El día de hoy llega Jorge en compañía de su mamá la señora Geraldine la cual refiere que ya esta mucho mejor, tiene aun un poco de tos, pero ya es mas leve, entrega carta de excusa el niño ingresa en buen estado aparente de salud, se tendra en observación, 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
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	Geraldine Vallejo 1192060660

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA. UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Caldo C NUIP: 1098506414 NIÑA O NIÑO: Jorge Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldine Vallejo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldine Vallejo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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											
25-11-24	15:45	Jardin	El día de hoy sale Jorge en compañía de su mamá, la señora Geraldine se le informa que Jorge estuvo bien, jugó, comió, compartio con sus compañeros de manera habitual no presento fos ni congestion, pq tal motivo se hace cierre de la novedad d finalita 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
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	-geraldine Vallejo 1.7.4.9.7.5.3

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 Aptica											

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 Aptica											

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 8
Fecha: Memo 20210163000 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Tejbos CNUIP: 1031837063 NIÑA O NIÑO: Ian Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nidiareth Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nidiareth PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05-11-24	7:30	Jardín	El día de hoy llega Ian en compañía de su mamá la señora Nidiareth la cual informa que todo esta mucho mejor, Ian bien gracias" el niño ingresa en buen estado aparente de salud la mamá firma la novedad. 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
Mariana Fernanda- Profesional A.P.I.	Nidiareth Mendez Rojas cc 1032362703

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05-11 2024	13:45		El día de hoy sale Ian en compañía de su mamá la señora Nidiareth, se le informa que el niño estuvo bien, jugo, compartio con sus compañeros de manera habitual, comio sus alimentos, por tal, se hace cierre de la novedad y finaliza 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
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	Nidiareth Mendez Rojas cc 1032362703

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15-11-24	7:00	Mensaje casa	El día de hoy se comunica la señora Nidiareth madre de Ian, para informar que "hoy no llevo a Ian tiene cita de neumologia" envia pantallazo de la información de la cita en la fundación sueño viajia colombiana, esta información se da a través del 3163938634. 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
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18-11-2024	11:50	Llamada casa.	El día de hoy se comunica la señora Nidiareth para informar que no puede enviar mas a Ian al jardin la doctora me dio una orden para que no vuelva hasta el otro año" envia por WhatsApp 3163938634 el soporte, medico puesto que el diagnostico es asma y rinitis alergica. 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
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	No Aplica.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20201013300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

CUPO: CUBS — NIÑA O NIÑO: Ian Criollo

NOMBRE DE LA MADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Niyireth Mendez — NUIP: 1031857063

CUIDADOR PRINCIPAL: Niyireth Mendez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
21-11-24	8:50	llamada casa	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	El día de hoy se hace seguimiento a Ian por su estado de salud, la mamá refiere que "ya esta mejor, hoy uno el medico y la medico y esta bien" en este punto finaliza la novedad.		

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
25-11-24	10:20	llamada casa.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	El día de hoy se hace seguimiento a Ian de su ausencia por motivos medicos lo señora Niyireth madre de Ian informa que "ya esta mucho mejor, aun tiene un poco de tos, pero mejorando" en este momento finaliza la novedad.		

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
28-11-24	14:30	llamada casa	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	El día de hoy se hace seguimiento de suspension por estado de salud, se llama a la señora Niyireth madre de Ian a traves del 3163938634 la cual refiere que "ya esta muy bien, no lo he sacado para que se recupere pronto" en este punto finaliza la novedad.		

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

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.PSIS.309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210165300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA. UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Ceibas C. NUIP: 1106742690 NIÑA O NIÑO: Danna Ochoa.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernanda

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						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-11-24	7:10	Jardín	El día de hoy llega Danna en compañía de su mamá la señora Alejandra la cual refiere que ya esta mejor, entrega carta de excusa la niña ingresa en buen estado aparente de salud, en este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Alejandra Rodriguez CC. 1005701142

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						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-11 2024	15:45	Jardín	El día de hoy sale Danna en compañía de su papá el señor Brandon, se le informa que la niña estuvo bien, jugó, comió, compartió con sus compañeros de manera habitual, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Brandon Ochoa C.C 1000774713

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						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-11 2024	8:25	Llamada casa	El día de hoy se comunica la señora Alejandra madre de Danna a través del 3227048495 para informar que hoy no va Danna al jardín, me siento muy mal y no tengo quien la lleve ahora, se encuentra con mi suegra pero ella está bien, se le recomienda la excusa pertinente, en este punto finaliza la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11-24	7:05	Jardín	El día de hoy llega Danna en compañía de su mamá, la señora Alejandra, la cual refiere que ya esta mucho mejor, tuvo ayer vomito pero tal vez fue por que comió algo que le sentó mal, no esta acostumbrado a la picada, entrega carta de excusa, la niña ingresa en buen estado aparente de salud, finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alejandra Rodriguez CC. 1005701142

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Celbas C NUIP: 1106732640 NIÑA O NIÑO: Danna Ochoa

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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
25-11-2024	15:45	Jardín	El día de hoy, la señora Alejandra, se le informa que estuvo bien jugó, compartió con sus compañeros de manera habitual, no presentó tos ni vomito, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alejandra Rodriguez cc.1006701142

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: No Aplica

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-...
Versión: 3
Fecha: Mayo 03/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TIBA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA OLIVEROS

NIVEL: Ceibas C NUIP: 1031857435 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Bueno - William Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: William Gómez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza SI / NO	Se realizo activacion de ruta SI / NO
01-11-2024	10:55	llamada					X						NO X	NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy se llama a la señora Erika a través del 3244545102 para saber el motivo de su ausencia pero no contesta, se deja mensaje, se espera a que responda esta novedad no es firmada por su acudiente, en este punto finaliza la misma.

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

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

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza SI / NO	Se realizo activacion de ruta SI / NO
05-11-2024	7:15	llamada casa											SI / NO	SI / NO

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy se comunica la señora Erika madre de Juan Jose a través del 3244545102 para informar que hoy no va Juanjo, por un lado es nuestro día familiar y otro es que debo ir al medico por lo de la anestesia para el parto y no me da tiempo para llevarlo, pero mañana va normal se le recomienda la excusa pertinente, esta novedad no es firmada por su acudiente, finaliza la misma.

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

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

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activacion de poliza SI / NO	Se realizó activacion de ruta SI / NO
06-11-2024	8:15	Jardín					X						SI / NO X	SI / NO

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy llega Juan Jose en compañía de su mamá la señora Erika, la cual refiere hoy "todo esta bien" el niño ingresa en buen estado aparente de salud, se le recomienda la excusa pertinente. En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Bueno 1045449999 Madre.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza SI / NO	Se realizó activacion de ruta SI / NO
06-11-24	15:45	Jardín					X						SI / NO X	SI / NO

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy sale Juan Jose en compañía de su papá el señor William el cual entrega excusa, el niño sale en buen estado aparente de salud, como juego compartio con sus compañeros de manera habitual, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: William Gomez 79170748

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Martes 12/02/2019 3:00:20/01/2021
Página: 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

CUBA: Cubas C — NUIP: 1031857435 — NIÑA O NIÑO: Juan Jose Gomez

NOMBRE PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Bueno William Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: William Gomez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI / NO	Se realizó activación de ruta: SI / NO
8-11-2024	12:25	llamada casa	5	El día de hoy se llama a la señora Erika a través del 3244545102, para saber el motivo de la ausencia del niño, la cual refiere que "el niño esta bien, lo que papa es que estuvo de cumpleaños y quisimos pasar el tiempo juntos, el martes tal vez no vaya porque, estaré en donde mi mamá me preparaban el parto" se le recomienda la excusa e informar como sigue la información situación, en este punto finaliza la novedad		

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI / NO	Se realizó activación de ruta: SI / NO
12-11-2024	10:45	llamada casa abuela	5	El día de hoy se habla con el señor William papá de Juan Jose a través del 3006948512 el cual refiere que "Juancho bien en donde la abuelita, nosotros aquí en la clínica con el bebé, nacio ayer a las 10:1[illegible] todo bien, pero dan salida mañana y pues mientras tanto Juancho no estara con nosotros" se les recomienda seguir informando, la excusa esta novedad no es firmada por su acudiente, finaliza la misma.		

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI / NO	Se realizó activación de ruta: SI / NO
14-11-24	9:10	llamada	5	El día de hoy se llama al señor William papá de Juan Jose a través del 3006948512 pero no fue posible la comunicación, se deja mensaje al mismo número, se espera a que contesten esta novedad no es firmada por su acudiente finaliza la misma.		

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI / NO	Se realizó activación de ruta: SI / NO
15-11-2024	9:20	Jardin	5	El día de hoy llega Juan Jose en compañía de su papá el señor William, el cual informa que "todo esta muy bien" el niño ingresa en buen estado aparente de salud se le recomienda la excusa pertinente, el cual menciona que en la tarde, en este punto finaliza la novedad.		

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: William Gomez 7170748

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1031857435 NIÑA O NIÑO: Juan José Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: William Gomez - Erika Bueno

ACUDIENTE PRINCIPAL: William Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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											
15-11-2024	15:45	Jardín	El día de hoy sale Juan José en compañía de su papá el señor William se le informa que estuvo bien jugó, compartió, comió sus alimentos de manera habitual, entrega carta de excusa por tal motivo se hace cierre de la novedad de 8 de noviembre. 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	- William Gomez 7a172748

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											
18-11 2024	7:40	llamada	El día de hoy se llama al señor William padre de Juan José para saber el, porque no asistio pero no fue posible la comunicación, se envio mensaje a través del número 3006948512, se espera a que responda, en este momento 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
Mariana Fernandez - 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 ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19-11 2024	9:30	Jardín	El día de hoy llega Juan José en compañía de su papá el señor William el cual refiere que Juanjo bien gracias se le recomienda la excusa pertinente, el niño ingresa en buen estado aparente de salud, 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	- William Gomez 7a170748

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											
19-11-2024	16:10	Jardín	El día de hoy sale Juan José en compañía de su papá el señor William se le informa que estuvo bien, jugó, comió compartió con sus compañeros con buen animo, entrega carta de excusa por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	- William Gomez 7a170748

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Celtas 1 NUIP: 1031852435 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Gama

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Bueno- William Gama

ACUDIENTE PRINCIPAL: William Gama PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21-11-24	8:20	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Erika madre de Juan José, para informar que Juanito no va hoy al jardín, anoche inicio dolor fiebre y esta con mucha tos y congestión" se le recuerdan los protocolos de bioseguridad para evitar contagios, saliendo que su hijito es recien nacido, en este punto finaliza la comunicación del 3244545102 y 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
Mariana Fernandez - 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 ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25-11-24	10:30	llamada.	El día de hoy se llaman a los dos papás de Juanjose a la señora Erika al número 3244545102 y al señor William 3006948512 pero no hay respuesta, por tal motivo se deja mensaje se espera a que respondan 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
Mariana Fernandez - 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											
26-11-24	13:55	llamada	El día de hoy se llaman a los papás de juanjose al los numeros registrados 3244545102 y 3006948512, pero no hay respuesta se intenta varias veces y se deja mensaje a ver como siguen, se espera a que respondan, esta novedad finaliza en este punto.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernandez - 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											
27-11-24	9:30	Jardin	El día de hoy llega Juanjose en compañía de su papá el señor William, el cual refiere que "ya esta mucho mejor, aun tiene un poco de mocos" se le recuerda el envio de la excusa pertinente, el cual refiere que "en la tarde lo envia" el niño se ve en buen estado aparente de salud, 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	William Gama 74170748

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 I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Etapa C NUIP: 1031857435 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Gamez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: William Gamez - Erika Bueno

ACUDIENTE PRINCIPAL: William Gamez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-11-24	16:05	Jardín	El día de hoy sale Juan Jose en compañía de su papá el señor William, le informa que estuvo de buen animo, jugo, comió sus alimentos jugo con sus compañeros, no presento tos ni congestión durmio de manera habitual, se le recuerda la excusa pertinente en este punto finaliza y se hace cierre 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	William Gamez 79170748

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29-11 2024	10:30	Mensaje	El día de hoy la señora Erika madre de Juan Jose se comunica a través del 3245451102 para enviar la excusa de la ausencia de Juan Jose del 22 al 26 de noviembre, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza 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
Mariana Fernandez - 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 ____	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.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA. UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Celos C NUIP: 1013281634 NIÑA O NIÑO: Julian Caycedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: William Caycedo - Sandra Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Evangelina Niño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

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											
25-11-24	8:10	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora sandra madre de julian a través del 3102553199 para informar que " hoy no lleve al niño porque ha estado un poco agripado, no es mucho, pero no quiere llevarlo así" se le recomendo la excusa respectiva, esta navidad no es firmado por el acudiente, en este punto finaliza 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
Mariana Fernanda - 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 ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26-11-2024	7:45	Jardín	El día de hoy llega julian en compañia de su mamá la señora sandra, la cual refiere que " ya esta mucho mejor" el niño ingreso en buen estado aparente de salud se le recomienda la excusa, la cual refiere " en la tarde se la traigo" 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
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	- Sandra Diaz 1019086736

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											
26-11-2024	15:45	Jardín	El día de hoy sale julian en compañia de su mamá la señora sandra, se le informa que no presento fiebre ni ninguno otro síntoma, comio sus alimentos hoy compartió con sus compañeros de manera habitual por tal motivo se hace entrega de novedad, entrega carta excusa, 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
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	- Sandra Diaz 1019086736

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.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-389
Versión: 0
Fecha: Memo 20231815180 10/05/2023
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA OLIVEROS

NIVEL: Ceibas C NUIP: 1031856382 NIÑA O NIÑO: Luciana Arango

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Arango

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johan Arango PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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
01-11-24	10:35	llamado casa	El día de hoy se comunica el señor Johan para informar que hoy Luciana no puede asistir al día, pero ella esta muy bien" se le recomienda la excusa y el certificado medico esta información se da a través del 3144900909 por tal motivo no es firmada la novedad por su acudiente, finaliza la misma.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-11 2024	10:50	llamado casa	El día de hoy se habla con el señor Johan padre de Luciana a través del 3144900909 para saber el motivo de la ausencia de Luciana el cual refiere que en casa hemos estado con gripa, la cual en casa para cuidarle estos que no la esta dejando dormir, esperar a ver como amanece" se le recomienda la excusa pertinente, esta novedad no es firmada por su acudiente! finaliza la misma.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6-11 2024	7:20	llamado casa	El día de hoy se comunica el señor Johan padre de Luciana, a través del 3144900909 para informar que" hoy no va Luciana ha estado un poco acostipada y prefiere dejarla en casa" se le recomienda la excusa y el certificado medico, en este punto finaliza la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-11-2024	7:00	mensaje casa	El día de hoy el señor Johan padre de Luciana envia un mensaje por whatsApp en donde refiere "la niña me sigue muy mocosita y congestionada" envia curvas de crecimiento y desarrollo, se le pregunta por el certificado pero no responde, se espera a que responda, esta información se da a través del 3144900909 por tal motivo no firma el acudiente, en este punto finaliza la novedad.

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

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA UTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

Cebaos C NUIP: 1031856382 NIÑA O NIÑO: Luciana Arango

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Arango - Yesica Reto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johan Arango PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
08-11-2024	14:25	llamada	5	El día de hoy se llama al señor Johan padre de Luciana, para saber el motivo de su ausencia, a través del 3144900404, pero no hay respuesta, se deja mensaje se espera a que responda, esta novedad no es firmada por el acudiente, finaliza la misma.		

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
12-11-2024	10:30	llamada local	5	El día de hoy se habla con la señora Yesica a través del 3144900404, para preguntarle como esta Luciana la cual refiere que ha tenido diarrea y hace 4 días, ya la abuela lo sabe porque estaba regañada y esta vendada, la tiene conmigo en el local, se le recomienda la excusa pertinente e informar como sigue la niña, esta novedad no es firmada por su acudiente en este punto finaliza la misma.		

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
13-11-2024	15:00	llamada casa.	5	El día de hoy se llama a la señora Yesica madre de Luciana a través del 3144900404, para preguntar como sigue Luciana, la cual refiere que ya esta un poco mejor, sigue vendada se le recomienda la excusa pertinente esta novedad no es firmada por su acudiente, finaliza la misma.		

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
14.11.24	9:05	llamada	5	El día de hoy se llama a los papás de Luciana a través del 3144900404 para saber como sigue la niña, pero no responden, se deja mensaje a ese número, esta novedad no es firmada por su acudiente, finaliza la misma.		

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

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

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: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEDI 1 — NUIP: 1038356382 — NIÑA O NIÑO: Luciana Arango

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Arango - Yesica Roto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johan Arango — PROFESIONAL ENCARGADO DE L NIVEL: Mariana Fernández

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
15-11-2024	9:10	llamada	El día de hoy se llama al señor Johan padre de Luciana a través del 3144900909, para saber como sigue, pero no es posible la comunicación se intenta varias veces se espera a que responda, en este punto finaliza la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-11 2024	7:35	llamado casa	El día de hoy se llama al señor Johan, Padre de Luciana a través del 3144900909, para saber como sigue Luciana, el cual refiere que "sigue malita, hoy no la puedo llevar porque tenemos una presentación con mi hija ud ay gradó" se le recomienda llevar al medico o la excusa pertinente, en este punto finaliza la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-11 2024	9:10	llamado casa	El día de hoy se comunica el señor Johan padre de Luciana a través del 3144900909 para informar que "Luciana sigue malita, q no puedo acercarme al jardín porque la persona que me ayuda no pudo venir" se le recomienda la excusa, la carta, del colegio q llevar a la niña al medico, puesto que lleva mucho tiempo enferma, en este punto finaliza la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-11 2024	7:00	llamado casa	El día de hoy se comunica el señor Joan a través del 3144900909 para informar que "no llegare a Luciana sigue malita" se le recomienda llevar al medico para que no se baje de peso el cual refiere que "bueno profe" se le recomienda seguir informando como sigue, finaliza la novedad.

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

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