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: PREJARDIN D NUIP: 1035[illegible]5 NIÑA O NIÑO: Nicolas Reyes Cardenas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Cardenas Reyes
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
01/11/2024	10:20 am	Jardin casa	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 10:20am Se realiza llamada a la señora Maria al número telefónico 3154735823 y refiere q no contestan por lo cual se envia mensaje al mismo número de whasapp pero no hay respuesta alguna del motivo por el cual el niño no asistio el dia de hoy. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional APT
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 realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
05/11/2024	8:45 am	Casa Jardin	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Siendo las 8:45am Se envia mensaje al número de whatsap 3154735823 y para saber el motivo de inasistencia del niño Nicolas pero no hay respuesta alguna porloque Se hace llamada telefonica, el mismo no responde no contesta, por lo cual no se sabe el motivo de inasistencia del niño. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional APT
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	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
6/11/2024	8:40 am	Jardin	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Siendo las 8:40am el niño Nicolas ingresa al Jardin en compañia de su mamá la señora Maria donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones visibles por la maestra la mamá hace entrega de excusa de los dias 01 viernes y 5 martes, se le da a conocer la novedad y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional APT
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Rey 1015440603

FECHA	HORA	LUGAR	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
6/11/2024	15:59 Pm	Jardin	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Siendo las 15:59pm Se le informa a la señora Maria mamá del niño Nicolas que durante la jornada el niño estuvo bien y no presento novedad alguna participando de la experiencia y comiendo adecuadamente los alimentos por lo que se hace cierre a la novedad de los dias 1 y 5 de noviembre se firma en constancia, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional APT
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Rey 1015440603

	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

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

TIPO DE DOCUMENTO: ____ NUIP: 1015455653 NIÑA O NIÑO: Nicolas Reyes Calderon

NOMBRE DEL PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Camila Reyes

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Asma Bronquial PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
12/11 2024	9:09 am	Casa	Siendo las 9:09am se realiza llamada telefonica a la señora Maria mama del niño Nicolas al número 3154735823 pero no hay respuesta alguna para saber la inasistencia del niño se deja mensaje via whatsap. En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
13/11 2024	8:40 am	Jardin	Siendo las 8:40am el niño Nicolas ingresa al Jardin en compañia de su mama la Señora Maria donde se evidencia que el niño ingresa en adecuadas condiciones de salud evidenciado por la maestra, la mamá hace entrega de excusa del dia Martes 12, se le da a conocer la novedad y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Camila R 1015455653

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/11 2024	15:52 pm	Jardin	Siendo las 15:52pm se le informa a la Señora Mama mamá del niño Nicolas que el niño duro toda la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna de salud consumiendo sus alimentos y participando de la experiencia. Por la cual se hace entrega a la novedad del dia Martes 12 y se firma en constancia. En este punto finaliza novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Camila Reyes 1015455653

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
15/11 2024	10:39 am	Jardin casa	Siendo las 10:39am se realiza llamada telefónica a la Señora Maria mama del niño Nicolas para saber el motivo de la inasistencia 3154735823 pero no contestan por lo que se deja mensaje via whatsap pero no hay respuesta alguna. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia 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: PREJARDIN D NUIP: 1031856260 NIÑA O NIÑO: Nicolas Reyes Galeano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Camila Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Galeano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO
18/11/2024	7:49 am	casa	5	X	X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 7:49am la señora Maria mamá del niño Nicolas envia mensaje desde el número de whatsapp 3154735823 y refiere: Profe Nicolas hoy no asiste al Jardin porque tiene cita de optometria en compensar a las 10:40am yo mamá lo llevo y le llevo el soporte de la cita. En este punto finaliza la novedad.

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

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
19/11/2024	8:20 am	Jardin	5	X	X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 8:20am el niño Nicolas ingresa en compañia de su mamá la señora Chirthy al jardin donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones Visto por la maestra se le da a conocer la novedad a la mamá de los dias 15 y 18 de noviembre, la mamá entrega excusa y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Manuela 1015440603

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO
19/11/2024	15:47 Pm	Jardin	5	X	X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 15:47pm se le informa a la señora Maria mamá del niño Nicolas que el niño durante la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna de salud consumiendo adecuadamente sus alimentos y participando de la experiencia Por lo que hace cierre a la novedad 15418. En este punto finaliza novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Manuela C. 1015441468

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO
20/11/2024	8:10 am	Casa	5	X	X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 8:10am la Señora Maria envia mensaje desde el número de whatsapp 3154735823 y refiere: Profe el niño no asistira hoy ya que yo tuve que salir desde temprano porque tenia reunión en el trabajo y se quedo con la abuela y ella no lo llevo se quedaran en casa y mañana asistira y le llevo la excusa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia 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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1038855880 NIÑA O NIÑO: Nicolas Reyes Galeano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Camila Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Galeano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/11 2024	9:00 am	Casa	Siendo las 9:00 am la Señora Maria mamá del niño Nicolas envia mensaje desde el número de whasap 3154735823 y refiere: "El profe Nico tiene una tos terrible de flema por esto no lo lleve al jardin, retomara el dia lunes y le llevare la excusa" En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
25/11 2024	8:09 am	Casa	Siendo las 8:09 am la Señora Maria mamá del niño Nicolas envia mensaje desde el número de whasap 3154735823 y refiere: "El profe Nicolas tiene cita de odontologia a las 9:15 am Voy a mirar si alcanzo a llevarlo al jardin y sino mañana y llevo el soporte de la cita" En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
26/11 2024	8:52 am	Casa - Jardin	Siendo las 8:52 am se realiza llamada telefonica al número 3154735823 a la Señora Maria mamá del niño Nicolas para saber el motivo de la inasistencia pero no contestaron. Se le envia mensaje al mismo número de whatsap pero no hay respuesta alguna. En este punto finaliza la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
27/11 2024	8:30 am	Jardin	Siendo las 8:30 am el niño Nicolas ingresa en compañia de su mamá la Señora Maria con se evidencia ingresar en adecuadas condiciones de Salud visible por la maestra la mamá trae excusa de los dias 20, 21, 22 y soporte de cita de odontologia. Se le da a conocer la novedad y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Ruiz 1015446003

	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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1031154676 NIÑA O NIÑO: Nicolas Reyes Galeano

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Camila Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Galeano

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9 X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
15:51 pm	27/11/2024	Jardin	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD Siendo las 15:51pm se le informa a la señora Maria que el niño Nicolas durante la jornada en el jardin estuvo bien y no presento novedad alguna de Salud, Comiendo adecuadamente sus alimentos y participando de la experiencia, puesto que el niño sale en adecuadas condiciones visibles por la mama, se hace cierre a la novedad de los dias 20, 21, 25 y 26. 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
Patricia Murcia Perez Profesional A.P.I	Maria Rey 1015440603

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	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
28/11 2024	11:41 am	Casa	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Siendo las 11:41am la Señora Maria mama del niño Nicolas envia mensaje desde el numero de whatsapp 3154725823 y refiere: Profe hoy mi mama quedo de llevarlo pero se quedo dormida y hasta hora me contesto que se quedo con el en la casa mañana asistira y le llevo la excusa. 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
Patricia Murcia Perez Profesional A.P.I	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	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
29/11 2024	8:59 am	Jardin	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Siendo las 8:59am la Señora Maria ingresa al jardin con el niño Nicolas con se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones de salud, evidenciado por la maestra la mama trae excusa del dia Jueves 27 de noviembre, se leda a conocer la novedad y trae excusa. En este punto finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Perez Profesional A.P.I	Maria Rey 1015440603

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9 X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
29/11 2024	15:50 pm	Jardin	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Siendo las 15:50 pm se le informa a la señora Maria mama niño Nicolas que el niño durante la jornada en el jardin estuvo bien y no presento novedad alguna de salud consumiendo adecuadamente los alimentos y participando de la experiencia por la cual se hace cierre a la novedad del dia Jueves 27 y se firma en constancia. En este punto finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Perez Profesional A.P.I	María Rey 1015440603

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: PREJARDIN D NUIP: 1054[illegible]336 NIÑA O NIÑO: Iam Mathias Lugo Yanez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Orneidys Andreina Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Orneidys Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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											
06/11/2024	8:56 am	Casa	Siendo 8:56am la Señora Orneidys mamá del niño Mathias envía mensaje desde el número de wha sap 3003389194 y refiere: Profe yo hoy no estoy trabajando el se va a quedar hoy con migo y ahorita vamos a ir a recibir al tío que llega y vamos a compartir con él, yama paya asistira y le llevo la excusa)) 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
Patricia Murcia 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											
07/11/2024	8:10 am	Jardin	Siendo las 8:10am el niño Iam ingresa en compañía de su mamá la Señora Orneidys donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones visibles de salud por la maestra Se le da a conocer la novedad a la mamá ella trae excusa del día martes 5 de noviembre y se firma en constancia 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	. Orneidys Lugo 6153314

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											
07/11/2024	15:59 pm	Jardin	Siendo las 15:59pm Se le informa a la Señora Orneidys mamá del niño Iam que el niño estuvo bien durante la jornada participando de la experiencia y consumiendo sus alimentos por lo que se hace cierre a la novedad del día Martes 5 y se firma en constancia. 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	. Orneidys Lugo 6153314

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											
19/11/2024	11:50 am	Casa	Siendo las 11:50am Se realiza llamada telefonica al número 3003389194 a la Señora Orneidys mamá del niño Mathias pero no responden para saber el motivo de la inasistencia del niño. 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	NO Aplica

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

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1085668336 NIÑA O NIÑO: Iam Mathias Lugo Yanez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Orneidys Andreina Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Orneidys Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/11 2024	10:40 am	Casa	Siendo las 10:40 am la Señora Orneidys mamá del niño Mathias envia mensaje desde el número de WhaSap 3003389194 y refiere: Profe el niño no va hoy al Jardin porque yo estoy desconfiado y ayer se quedaron en el papa en la casa y la mañana 20/11 fira y le llevo la excusa de los dos días 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
Patricia Murcia 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 2024	8:30 Am	Jardin	Siendo las 8:30am el niño Mathias ingresa al jardin en compañia de su padrastro el Señor Royer donde se evidencia que el niño ingresa en adecuadas condiciones visibles por la mañana, el Papa trae excusa de los dias Martes 19 y Miercoles 20 y se le da a conocer la novedad y se firma en constancia. 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	Robert

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 2024	15:50 Pm	Jardin	Siendo las 15:50Pm Se le informa al Señor Royer Padrastro del niño Mathias que el niño durante la Jornada, estuvo bien y no presento novedad alguna de salud, consumiendo sus alimentos y participando de la experiencia pedagogica y se hace cierre a la novedad de los dias Lunes 20 y se firma en constancia este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Profesional A.P.I	Robert

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	4:11 Pm	Casa	Siendo las 14:11pm la Señora Orneidys mamá del niño Mathias envia mensaje desde el número de WhaSap 3003389194 y refiere: Profe el niño se quedo en casa conmigo mañana lo llevo y le entrego la excusa. 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	No Aplica

PROCESO PRESTACION 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

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

JARDIN D NUIP: 1054461637 NIÑA O NIÑO: Liam Mathias Lugo Yanez

CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Orneidys Adriana Lugo

DOCENTE PRINCIPAL: Orneidys Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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 NOVEDAD
26/11/2024	9:03 am	Casa				Siendo las 9:03 am la Señora Orneidys mamá del niño Mathias envia mensaje desde el número de whatsap 3003389199 y refiere que hoy no llevo al niño porque la niña me amaneció enferma y tuvo como fiebre entonces se van a quedar en la casa y ya mañana lo llevo y le llevo la excusa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Ruiz 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 realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/2024	7:59 am	Jardin				Siendo las 7:59 am el niño Mathias ingresa al jardin en compañia de su mama la Señora Orneidys donde se evidencia que el niño ingresa en adecuadas condiciones visibles por la maestra la mamá trae excusa de los dias lunes 25 y Martes 26. Se le da a conocer la novedad y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Orneidys Lugo 6153314

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 X 10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/2024	15:30 pm	Jardin				Siendo las 15:50 pm Se le informa a la Señora Orneidys mamá del niño Mathias que el niño durante la jornada en el Jardin el niño estuvo bien y no presento novedad de Salud comiendo sus alimentos y participando de la experiencia por lo que se hace giere a la novedad de los dias 25 y 26, En este punto finaliza la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Orneidys Lugo 6153314

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
28/11/2024	10:14 am	Casa				Siendo las 10:14 am la Señora Orneidys mamá del niño Mathias envia mensaje desde el número de whatsap 3003389199 y refiere que profe el niño no asistio porque se quedaron con el papá esta libre y mañana ya va y le llevo la excusa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Ruiz 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 20210153001 - 29/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1084668336 NIÑA O NIÑO: Iam Mathias Lugo Yanez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Orneidys Andreina Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Orneidys Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/2024	8:37 am	Jardin	Siendo las 8:37am el niño Iam Mathias ingresa en compañía de su mamá la señora Orneidys Lugo se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones visibles de salud para la maestra, se le da a conocer la novedad la mamá entrega excusa del día Jueves 28 y se firma en constancia. 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
Patricia Murcia Rol Profesional A.P.I	Orneidys Lugo 61533114

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			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/2024	5:42 pm	Jardin	Siendo las 5:42pm se le informa a la señora Orneidys que el niño Mathias Iam te la jornada el niño estaba bien en el jardín y no presento novedad alguna de salud comiendo los alimentos por lo que se hace cierre a la novedad del día Jueves 28, ya que el niño Sale en adecuadas condiciones de salud evidenciado por la mamá. 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
Patricia Murcia Rol Profesional A.P.I	Orneidys Lugo 61533114

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: 8 | Fecha: Memo I2021013300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1031655569 NIÑA O NIÑO: Martin Mancipe Caicedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Vanessa Mancipe

ACUDIENTE PRINCIPAL: olga Mancipe PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	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
05/11/2024	7:50 am	Jardin									X			

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 7:50am Se le informa a la Señora Danna quien es la Persona que trae al niño que a la fecha Sigue Pendiente los Siguientes documentos certificado de audiometria Certificado medico Certificado odontologico Se le comienda traerlos Cuanto antes Para quedar al dia con ellos y cumplir con el estado de salud del niño Se firma en constancia. En este punto finaliza novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Mancipe 1016099888

FECHA	HORA	LUGAR	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
08/11/2024	10:50 am	Casa					X							

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 10:50am se realiza llamada telefonica a la Señora Danna mamá del niño Martin Para saber el motivo de la inasistencia del niño donde la mamá refiere Profe el niño no asistio porque como hacia lloviendo preferimos dejarlo en la casa ya que el se enferma facilmente el esta conmigo en la casa yo le llevo mañana los excusas En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PatriciaMurciaPaul 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	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
12/11/2024	7:10 am	Jardin					X				X			

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 7:10am el niño Martin ingresa en compañia de la abuela quien es la acudiente donde se evidencia ingresar en optimas condiciones visibles por la misma la abuela trae excusa y se firma en constancia se le da a conocer la novedad. En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: OLGA NUBIA MANCIPE CAICEDO 35524236

FECHA	HORA	LUGAR	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
14/11/2024	15:42 Pm	Jardin					X				X			

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 15:42 se le informa a la Señora olga acudiente de la niño Martin que el niño durante la jornada estuvo bien, comiendo adecuadamente y participando de la experiencia, debido a esto se hace cierre a la novedad del dia Viernes 8 de noviembre se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: OLGA NUBIA MANCIPE C 35524236

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015309 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN 0 NUIP: 1038553669 NIÑA O NIÑO: Martin Mancipe Caicedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Vanessa Mancipe

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Mancipe PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/11 2024	11:29 am	Casa	Siendo las 11:29am Se realiza llamada telefonica al número 3208677203 a la señora de la acudiente del niño Martin para saber el motivo de la inasistencia, donde refiere: El profe el me dijo que lo atendieran en la Cita de Pediatría a la 10:50am entonces por esto no lo llevo Se queda conmigo en casa ya mañana lo llevo el soporte de la cita" En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional API

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11 2024	8:40 am	Casa	Siendo las 8:40am la señora Olga acudiente y tia del niño envia mensaje de Sde el numero de whatsap 3208677203 y refiere: Profe el niño no asiste hoy ya que anoche tuvo un poco de fiebre y esta congestionado lo estoy cuidando en Casa, el esta bien conmigo Si, mañana esta bien lo llevo yo te aviso Cualquier cosa y le llevo la excusa de los dos dias" en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11 2024	7:15 am	Jardin	Siendo las 7:15am el niño Martin ingresa en compañia de la acudiente la Señora Olga donde Se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones de Salud visible por la maestra trae carta de excusa de los dias Lunes 18 y Martes 19 y se le da a Conocer la novedad se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: OLGA NUBIA MANCIPE C 35504236

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
20/11 2024	15:45 pm	Jardin	Siendo las 5:45pm Se le informa a la señora Olga acudiente del niño Martin que el niño durante la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna participando de la experiencia y comiendo adecuadamente los alimentos ya que en adecuadas condiciones de Salud visible por la acudiente Se hace cierre a la novedad del dia Lunes 18 y Martes 19 y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: OLGA NUBIA MANCIPE C 35504236

PROCESO PRESTACION 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

MODALIDAD: JARDIN D NUIP: 1001555589 NOMBRE DEL NIÑO: Martin Mancipe Caicedo

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Vanessa Mancipe

CUIDADOR PRINCIPAL: Olga Mancipe PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
21/11/2024	9:17 am	Casa	5	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 9:17am la Señora Olga, acudiente del niño Martin envía mensaje desde el número de WhatsApp 3208672203 y refiere: "Profe yo salí temprano para el trabajo y quede con la mamá en la casa, pero el está bien de salud yo creo que le cogió el sueño y por esto no lo llevó" Se le recomienda la excusa, en este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
25/11/2024	7:28 am	Casa	2	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 7:28am la Señora Olga envía mensaje desde el número de whatsapp 3208672203 y refiere: "Profe para comunicarte que martin cito no va al Jardín porque este fin de semana estuvo enfermito hoy esta terminando su medicamento, si ya mañana está bien lo llevo y le llevo la excusa cualquier cosa yo le aviso" En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
25/11/2024	14:48 Pm	Jardin	9	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 14:48pm Se anexa a la historia social del participante el acta de ICBF que fue enviado desde el correo de la coordinadora olga ya que hasta la fecha el niño no cuenta con inscripción a Colegio, se le da a conocer la novedad a la acudiente la señora olga. En este punto finaliza novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
26/11/2024	7:52 am	Jardin	5	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 7:52am el niño Martin ingresa al jardin en compañía de su mamá la señora Dianny donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones visibles de salud evidenciado por la maestra, Se le da a conocer las novedades a la mamá, ella trae excusa de los días 21, 25 y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I Dianny Mancipe 1016094898

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

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

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 631852769 NIÑA O NIÑO: Martin Mancipe Caiceda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Vanessa Mancipe

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Mancipe PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
26/11 2024	15:43 Pm	Jardin	Siendo las 5:43pm Se le informa a la mama la señora Danna que el niño Martin durante la jornada estuvo bien y no presenta novedad alguna de salud comiendo sus alimentos y participando de la experiencia pedagogica sale en adecuadas condiciones de salud visible por la mama por lo que se hace cierre a la novedad de los dias 25, se firma en constancia a 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
Patricia Murcia Prof Profesional A.P.I	Danna Mancipe 1016099898

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
27/11 2024	10:40 Am	Casa	Siendo las 10:40am la Señora olga acudiente del niño envia mensaje desde el numero de whatsapp 3208672203 y refiere: Profe martin citamo no lleve al Jardin para ver porque tiene hemorragia por su nariz del lado derecho y se va a quedar en casa conmigo, si ya mañana esta bien lo llevare al Jardin y le llevo la excusa Ys (el audio) 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
Patricia Murcia Prof Profesional A.P.I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/11 2024	7:15 am	Jardin	Siendo las 7:15 am el niño Martin ingresa al Jardin en compañia de su mamá la Señora Danna donde se observa ingresar en adecuadas condiciones visibles de salud por la maestra Celeda a conocer la novedad a la mamá de la excusa del dia Miercoles 27 y se firma en constancia. 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
Patricia Murcia Prof Profesional A.P.I	Danna Mancipe 1016099898

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
28/11 2024	15:49 Pm	Jardin	Siendo las 15:49pm Se le informa a la Señora Danna mamá del niño Martin que el niño durante la jornada en el jardin el niño estuvo bien y no presento novedad alguna de salud consumiendo sus alimentos y participando de la experiencia, el niño Sale en adecuadas condiciones de salud evidenciado por la mamá por lo cual se hace cierre a la novedad del dia 27. 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
Patricia Murcia Prof Profesional A.P.I	Danna Mancipe 1016099898

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: PREJARDIN D NUIP: 1031165274 NIÑA O NIÑO: Thiago Jabbour Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ezequiel Jabbour PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X	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
04/11/2024	8:58 am	Casa	5 X			Siendo las 8:58am la Señora Diana mama del niño Thiago Jabour envía mensaje desde el número de whatsapp 317 308 3694 y refiere: Profe hoy no llevo al niño porque como salían a medio día no me daba tiempo de recogerlo al medio día entonces se quedo con su papa y yo lo llevo la excusa el día martes)) En este Punto finaliza la novedad.	Patricia Murcia Prof Apoyo Profesional A.P.I	No Aplica
05/11/2024	7:10 am	Jardín	5 X			Siendo las 7:10am el niño Thiago Jabour ingresa al Jardín en compañía de su mamá la Señora Diana donde la maestra evidencia que ingresa en adecuadas condiciones visibles de salud, la mamá trae excusa del día viernes 1 de noviembre adicional a esto se le informa que a la fecha sigue pendiente el certificado odontológico para hacerlo cuanto sea tes, se firma en constancia en este punto finaliza novedad.	Patricia Murcia Prof Apoyo Profesional A.P.I	Diana Palacios 1006703245
05/11/2024	15:45 Pm	Jardín	5 X 9 X			Siendo las 15:45pm Se le informa a la señora Diana mamá del niño Thiago Jabour que el niño durante la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna de salud, participando de la experiencia y consumiendo sus alimentos por lo que se hace cierre de novedad del día viernes 1, en este punto finaliza novedad.	Patricia Murcia Prof Apoyo Profesional A.P.I	Diana Palacios 1006703245
19/11/2024	8:32 am	Casa	5 X			Siendo las 8:32am, la Señora Diana mama del niño Thiago Jabour envía mensaje desde el número de whatsapp 317 308 3694 y refiere: Profe hoy Thiago no va al Jardín yo estoy de descanso y se quedara conmigo en la casa para compartir mañana acá tira y le llevo la excusa)) En este punto finaliza la novedad.	Patricia Murcia Prof Apoyo Profesional A.P.I	No Aplica.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 03274153000 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN 2 — NUIP: 1038657726 — NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Thiago Jabbour Palacios

NOMBRE DE LA MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gerardo Jabbour — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11/2024	7:10 am	Jardin	Siendo las 7:10am el niño Thiago Jabbour ingresa al jardin en compañia de su mamá la señora Diana donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones de salud evidenciado por la maestra la mamá trae excusa del dia martes 19 y se le da a conocer la novedad se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Palacios 1006783245

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
20/11/2024	15:41 Pm	Jardin	Siendo las 15:41Pm se le informa a la señora Diana mamá del niño Thiago Jabbour que el niño durante la jornada en el jardin no presento novedad alguna participo de la experiencia y comio adecuadamente sus alimentos. Dado que el niño sale en adecuadas condiciones visibles por la mamá y se hace cierre de novedad del dia hoy, en este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Palacios 1006783245

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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, CEDULA 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 i2021015300 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA DTEI 0 RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1049934411 NIÑA O NIÑO: Samuel Ruiz Parras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexandra Parras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Parras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	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
01/11/2024	7:22 am	Casa	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 7:22am la Señora Alexandra mamá del niño Samuel envía mensaje desde el número de whasap 3243097772 y refiere: Cordial profe hoy Samuel no asiste ya que yo tengo una cita medica en la cuarenta y cinco a las 10:20am y no alcanzo a llegar a recoger al niño ya retomara el día martes y le llevo la excusa" En este punto finaliza la novedad.												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia 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 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
05/11/2024	7:31 am	Jardin	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Siendo las 7:31am el niño Samuel ingresa al jardin en compañía de su mamá la Señora Alexandra, Se evidencia que el niño ingresa en adecuadas condiciones visibles por la maestra la mamá trae excusa del día viernes 1 de noviembre, y se le da a conocer la novedad a la mamá y se firma en constancia, en este punto finaliza la novedad.												

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alexandra Parras 1019121991

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9 X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
05/11/2024	15:59 Pm	Jardin	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Siendo las 15:59pm Se le informa a la Señora Alexandra mamá del niño Samuel que el niño durante la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna de salud consumiendo adecuadamente los alimentos y participando de la experiencia, se hace entrega de la novedad del día viernes 1, en este punto finaliza la novedad.												

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alexandra Parras 1019121991

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	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
18/11/2024	8:50 am		DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Siendo las 8:50am, la Señora Alexandra mamá del niño Samuel envía mensaje desde el número de whasap 3214389772 y refiere: Profe es que no estamos en Bogotá nos encontramos de viaje pero ya llegamos hoy y el niño asistira mañana al jardin y le llevo la excusa" En este punto finaliza la novedad.												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia 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 [2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1044903911 NIÑA O NIÑO: Samuel Ruiz Porras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexandra porras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra porras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/11/2024	7:36 am	Jardin	Siendo las 7:36 am ehvia Samuel ingresa en compañía de su mamá la señora Alexandra donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones de salud visible para la maestra se le da a conocer la novedad, la mamá trae excusa del día Lunes 18 de noviembre y se firma en constancia. 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
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I	Alexandra Porras - 1019121991

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
19/11/2024	15:58 Pm	Jardin	Siendo las 15:58 Pm Se le informa a la Señora Alexandra mamá del niño Samuel que durante el día el niño estuvo bien y no presento novedad alguna de salud, participando de la experiencia y consumiendo adecuadamente sus alimentos donde se le da a conocer la novedad del día Lunes 18 de noviembre y se firma en constancia 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
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I	Alexandra Porras - 1019121991

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	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 I2021015300 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1031855956 NIÑA O NIÑO: Dante Abdiel [illegible]

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yury Catalina [illegible]

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Carlos Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11/2024	9:36 am	Casa	Siendo las 9:36am la Señora Catalina mamá del niño Dante envía mensaje desde el número de WhatsApp 3001617892 y refiere: reporte el niño no asistió porque yo aproveche para descansar un poquito hoy y el esta como un poco resfriadito y con mocos, entonces es para conmigo en casa hoy y ya retomara el día martes y le llevo la excusa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/11/2024	11:20 am	Jardín	Siendo las 11:20am el niño Dante ingresa en compañía de su mamá la Señora Catalina donde se evidencia que el niño ingresa en adecuadas condiciones visibles por la maestra la mamá refiere: reporte el niño estaba en cita de audición la tenia a las 7:40 en tequendama 3) la mamá trae soporte de la cita y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Catalina Orduño 1014055135

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
07/11/2024	8:10 am	Casa	Siendo las 8:10am la Señora Catalina mamá del niño, Dante envía mensaje desde el número de WhatsApp 3001617892 y refiere: reporte el niño no asistió hoy porque yo desde ayer estoy en urgencias en puente aranda y no me han terminado de atender y no he llegado a la casa el niño se queda con mi mamá 2) En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/11/2024	8:05 am	Jardín	Siendo las 8:05am el niño Dante ingresa en compañía de su mamá la Señora Catalina donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones visibles por la maestra la mamá trae excusa del día jueves 7 de noviembre se le da a conocer la novedad a la mamá y se firma en constancia, en este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Catalina Orduño 1014055135

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

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

SEDE: PRE JARDIN D NUIP: 1035855556 NIÑA O NIÑO: Dante Maldonado Molano

NOMBRE MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yury Catalina Molano

DOCENTE PRINCIPAL: Juan Carlos Fonseca PROFESIONAL ENCARGADA DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
08/11/2024	15:36 Pm	Jardin	10	Siendo las 15:36pm Se le informa a la Señora Catalina, que la niño durante la jornada estuvo bien, y no presento novedad alguna consumiendo sus alimentos y participando de la experiencia vivida a esto se hace cierre a la novedad del día Jueves 7, ya que el niño sale en adecuadas condiciones de salud. En este punto finaliza la novedad.	X	X

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Catalina Molano 1014055435

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
21/11/2024	9:18 am	Casa	5	Siendo las 9:18am la Señora Catalina mamá del niño Dante envia mensaje desde el número de whatsap 3001607892 y refiere: Cordo te la verdad me he sentido indispuesta y no tenia quien lo llevara por esta razón no fue al Jardin ya retomara el día Lunes y lo llevo la exce Sey En este punto finaliza la novedad.	X	X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Prof 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
25/11/2024	7:59 am	Jardin	5	Siendo las 7:59am el niño Dante ingresa en compañía de su mamá la Señora Catalina donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones de salud visible por la maestra la mamá trae excusa del día Jueves 21 y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.	X	X

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Catalina Molano 1014055435

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
25/11/2024	15:39 Pm	Jardin	5 9	Siendo las 15:39Pm Se le informa a la Señora Glenys monitora de la ruta que el niño Dante durante la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna de salud, Participando de la experiencia y comiendo adecuadamente sus alimentos, por lo que el niño Dante en adecuadas condiciones visibles por la monitora por lo que se hace cierre a la novedad del 21. En este punto finaliza la novedad.	X	X

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52.345.383

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PAPA 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: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERU RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA: DANTE NUIP: 1031255586 NOMBRE DEL CUIDADOR/A DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yury Catalina Molano

PARENTESCO: Mamá

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yury Catalina Molano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MUÑOZ

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___	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
28/11 2024	8:53 am	Casa	5	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 8:53 am la Señora Catalina mamá del niño Dante envía mensaje desde el número de whasap 3001617892 y refiere se Profe hoy estoy descansando decidí dejarlo conmigo en casa yo mañana lo llevare y le llevo la excusa. En este Punto finaliza la novedad.	Patricia Muñoz Profesional A.P.I	No Aplica
29/11 2024	7:49 am	Jardín	5	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 7:49 am el niño Dante ingresa al jardín en Compañía de su papá Javier donde Se evidencia que el niño ingresa en adecuadas condiciones visibles por la maestra, el papá trae excusa del día Jueves 28/ se le da a conocer la novedad y Se firma en señal de conformidad. En este Punto finaliza la novedad.	Patricia Muñoz Profesional A.P.I	1019 032 402
29/11 2024	15:36 Pm	Jardín	5 9	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 15:36 pm Se le informa a la maestra la señora Olenys que el niño Dante durante la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna de salud consumiendo sus alimentos y participando de la experiencia por lo que se hace cierre de novedad del día 28. En este punto finaliza la novedad.	Patricia Muñoz Profesional A.P.I	Olenys Perez 52345.383
No Aplica	No Aplica	Jardín No Aplica		SI ___ NO X	SI ___ NO ___	No Aplica	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 [2021015300 - 20/05/2021

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

NIVEL: PRE JARDIN D NUIP: 1030[illegible] NIÑA O NIÑO: Sara Sofia Bolaño Vergara

NOMBRE MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisbeth Carranto Vergara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth Carranto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9:06 am 12/11 2024	9:06 am	Villaluz cencio					X								Siendo las 9:06am se realiza llamada telefonica al numero 312 6036448 a la Señora Lisbeth mamá de la niña Sara Sofia para saber el motivo de la inasistencia de se refiere: el Profe es que nosotras estamos en villaluz cerro de Pasco pero ya llegamos hoy en la tarde la niña asistira mañana y le llevo la excusa y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional/APT

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	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	7:41 am	Jardin					X								Siendo las 7:41am la niña Sofia ingresa al Jardin en Compañia de su mamá la señora Lisbeth donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones visible por la maestra la mamá trae excusa del dia Martes 12 de noviembre, se le da a conocer la novedad y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.T

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lisbeth Vergara 5309970

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	15:43 Pm	Jardin					X				X				Siendo las 15:43pm se le informa a la señora Lisbeth mamá de la niña Sofia que durante la jornada estuvo bien sin presentar novedad alguna de Salud, comiendo los alimentos y participando de la experiencia, la niña sale en adecuadas condiciones de salud por lo que se hace cierre de novedad. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional/APT

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lisbeth Vergara 5309970

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____	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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1016 749182 NIÑA O NIÑO: Gianna Salem Nieves

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Gabriela Madrid

DOCENTE PRINCIPAL: Maria Fella Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
13/11/2024	1:45 pm	Jardín	2		

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 1:45pm la señora Andrea mamá de la niña Gianna se acerca al jardín a recogerla ya que refiere "Profe es que la niña tiene cita de pediatría en el paso a las 4:00 pm y le traigo mañana el soporte de la cita" se le recuerda el soporte de la cita de pediatría, en esta novedad se referencia que la niña llega once y sale en adecuadas condiciones visibles por la mamá. En este punto finaliza novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Madrid 1007154169

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
18/11/2024	7:51 am	Casa	2		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 7:51 la señora Andrea mamá de la niña Gianna envía mensaje desde el número de whatsapp 3122776989 y refiere "Profe la niña no asiste hoy ya que ayer estuvo con dolor de cabeza y vómito hoy prefiri dejarla en casa para cuidarla y voy a pedir una cita prioritaria ya que me preocupa su dolor de cabeza, le estoy informando" en este punto finaliza la novedad

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

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
19/11/2024	1:26 pm	Casa	9		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 1:26 pm se realiza llamada telefónica a la señora Andrea al número 3122776989 para saber el motivo de inasistencia donde la mamá refiere "Profe Gianna ya está mucho mejor ya no ha presentado ni fiebre ni vomito ya que ya mañana asistira yo le aviso cualquier cosa" en este punto finaliza novedad

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

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
20/11/2024	8:30 am	Jardín	5		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 8:30 am la niña Gianna ingresa al jardín en compañía de su papá el señor Sergio donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones de salud cuidadosa por la maestra se le da a conocer la novedad de los días Lunes 18 y Martes 19 el papá trae excusa y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 6
Fecha: Memo I2021015306 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1016744732 NIÑA O NIÑO: Gianna Sofia Novoa

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Stella Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
20/11/2024	15:51 Pm	Jardin	Siendo las 15:51pm Se le informa a la Señora Andrea mamá de la niña Gianna que la niña durante la jornada en el jardin estuvo bien y no presento novedad alguna de salud participando de la experiencia y comiendo adecuadamente los alimentos. Por lo que se hace cierre a la novedad de los folios 18 y 19 y se firma en constancia. Este Punto finaliza la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Madrid C 1007154169

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
27/11/2024	7:50 am	Jardin	Siendo las 7:50am la Señora Andrea trae soporte de la cita que tuvo la niña Gianna de control de optometria esta Se anexa a la historia Social del participante y se le da a conocer la novedad y se le da a conocer la novedad y se firma en constancia. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Javier santiago Barrera. A. 1096953450 conducta.

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