

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-306 Versión: 0 Fecha: Mayo 2022/05/05 Página: 1 de 2	
LOCALIDAD <u>San Andrés</u>		UNIDAD OPERATIVA <u>Jardín Avesol</u>		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA <u>Alejandra Lora</u>	
NIVEL <u>Primaria 1</u>		NIP <u>1235061521</u>		NIÑA O NIÑO <u>Akn Jhove figueroa</u>	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO <u>Jennifer Azuque</u>					
ACUDIENTE PRINCIPAL		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL <u>Diana Milena Borray</u>			

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/11/2024	13:15	Domicilio	Siendo las 13:15 pm Se establece comunicación con la Sra Jennifer Azuque identificada con ppt al número de tel: 3008679628 quien refiere que el día de hoy no trajo al niño por que se le presentó una diligencia personal y no contaba con quien lo trajera al Jardín y lo recogiera pero que el niño se encuentra bien de salud. Hasta este punto se da cierre a 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											
Diana Milena Borray. Profesional en atención a la primera infancia			No APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	12:45 pm	Domicilio	Siendo las 12:45 pm Se establece comunicación con la Sra Jennifer Azuque identificada con ppt al número de tel: 3008679628 quien indica que no trajo al niño por que se quedaron donde un familiar y es bastante retrado del Jardín y no alcanzaba a llegar a traerlo en los horarios habituales por tal motivo se la insistencia, mencionando que el niño está bien. Hasta este punto se da cierre a 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											
Diana Milena Borray. Profesional en atención a la primera infancia			No APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/11/2024	7:45 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:45 am ingresa la Sra Jennifer Azuque identificada con ppt 12958894 quien se le solicita las novedades de inconsistencia del día 13/11/2024 y 14/11/2024, donde se observa que el niño ingresa de buen estado de ánimo, y en buen estado de salud se le indica que se hará seguimiento y se le indicará en la tarde. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Milena Borray. Profesional en atención a la primera infancia			Jennifer 12958894											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/11/2024	16:20 pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:20 pm ingresa la Sra Jennifer Azuque identificada con ppt 12958894 a quien se le solicita la novedad de ingreso y de igual manera se le manifiesta que el niño está bien de ánimo, consume todos los alimentos del día y participa en todas las experiencias pedagógicas por ella se da cierre a las novedades de inconsistencia de ingreso y salud. Hasta este punto se da cierre a las novedades.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Milena Borray. Profesional en atención a la primera infancia			Jennifer 12958894											

Powered by  CamScanner

 <p>MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE CUBA</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p>		<p>Código FCR-PSS-329</p> <p>Versión 0</p> <p>Fecha: Mayo 12/2024</p> <p>Página 1 de 2</p>
	LOCALIDAD: <u>San Carlos</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Avesol</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Alejandro Linares</u>
	<p>NIVEL: <u>Parvularia 1</u> NUP: <u>1023484686</u> NIÑA O NIÑO: <u>Julian Joseph Quintana</u></p>		
	<p>MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Thuliana Moreno</u></p>		
<p>ACUENTE PRINCIPAL: _____</p>			<p>PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Diana Milena Borray</u></p>

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	13:20 pm	Domicilio	<p>Siendo las 13:20pm se estable comunicación con la Sra Thuliana Moreno identificada con ppt. 5688029 al número de tel: 3003564090 quien indica que el día de hoy no trajo al niño por que esta acompañando a la mamá a unas citas médicas y por tanto no tenía quien lo regresara en la tarde, pero que el niño se encuentra bien de salud. Hasta este punto se da cierre a la novedad.</p>													
<p>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</p> <p>Diana Milena Profesional en atención Borray. a la primera infancia <i>[Firma]</i></p>			<p>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</p> <p>No aplica.</p>													

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	7:25 am	Jardín Avesol	<p>Siendo las 7:25am ingresa la Sra Thuliana Moreno identificada con ppt. 5688029 a quien se le socializa la novedad de inconsistencia del día 14/11/2024, donde se observa que el niño ingresa en buen estado de ánimo y buen estado de salud, se le indica que se regulará seguimiento y en la tarde se le indicará como estuvo. Hasta este punto se da cierre a la novedad.</p>													
<p>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</p> <p>Diana Milena Profesional en atención Borray. a la primera infancia <i>[Firma]</i></p>			<p>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</p> <p><i>[Firma]</i> 5688029</p>													

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	16:25 pm	Jardín Avesol	<p>Siendo las 16:25pm ingresa la Sra Thuliana Moreno identificada con ppt 5688029 a quien se le socializa la novedad de inconsistencia del día 14/11/2024, donde se le indica que el niño estuvo bien de ánimo, participo en las experiencias pedagógicas y consumió todos los alimentos de acuerdo a la minuta, por lo tanto se da cierre a la novedad de inconsistencia de ingreso y salida. Hasta este punto se da cierre a la novedad.</p>													
<p>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</p> <p>Diana Milena Profesional en atención Borray. a la primera infancia <i>[Firma]</i></p>			<p>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</p> <p><i>[Firma]</i> 5688029</p>													

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	13:25 pm	Domicilio	<p>Siendo las 13:25 pm ingresa llamada de la mamá del participante donde se le pregunta el por que de la inconsistencia al niño hoy, donde ella manifiesta que no le fue posible traerlo por que se le presenta una afección familiar y que el niño está bien de salud, pero que el niño está bien de salud. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.</p>													
<p>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</p> <p>Diana Milena Profesional en atención Borray. a la primera infancia <i>[Firma]</i></p>			<p>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</p>													

 <p>MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA REPUBLICA DE COLOMBIA</p>	<p>PROCESO PRIENTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p>		<p>Código FON-PS-309</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: febrero 2021 (15/02/2021)</p> <p>Página: 1 de 2</p>
	<p>UBICACIÓN: <u>San Andrés</u></p>	<p>UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Avesol</u></p>	<p>RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Alfredo Górriz</u></p>
	<p>INVESTIGADOR: <u>J. J. Quintana</u></p>	<p>NÚMERO: <u>102981686</u></p>	<p>NOMBRE: <u>Julian Joseph Quintana</u></p>
	<p>MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Thuliana Moreno</u></p>		
<p>ACUSANTE: <u>PROFESOR</u></p>			<p>PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Diana Milena Barrera</u></p>

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	7:10 am	Jardín Avesol	<p>Siendo las 7:10 am ingresa la Sra. Thuliana Moreno identificada con póliza 5688029, a quien se le socializa la novedad de inasistencia y de igual manera se observa que la entrada al Jardín se muestra tranquila, y de buen estado de salud por tal motivo se le indica a la mamá que se haga seguimiento y a la tarde se le indicará como estuvo. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Milena Barrera Profesional en abogacía a lo primero infante			Thuliana Moreno 5688029											

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	16:15 pm	Jardín Avesol	<p>Siendo las 16:15 pm ingresa la Sra. Thuliana Moreno identificada con póliza 5688029, a quien se le socializa la novedad de ingreso y se le indica que el niño consumió todos los alimentos, participa en las experiencias pedagógicas y estuvo bien de ánimo, por tal motivo se da cierre a la novedad de inasistencia del día 18-11-2024 y la novedad de ingreso y salida. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Milena Barrera Profesional en abogacía a lo primero infante			Thuliana Moreno 5688029											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

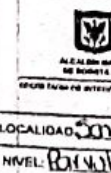
 <p>Ministerio de Salud y Servicios Sociales GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE CUBA</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p>		<p>Código: FOR-PSS-309</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Mayo 2024</p> <p>Página: 1 de 2</p>
	LOCALIDAD: <u>San Juan</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Avesol</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Alegría Rubio</u>
	NIVEL: <u>Paralelos 1</u>	MUP: <u>120623313</u>	Niña o niño: <u>Equis Roxana Sánchez Sulbarán</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Milenys Sulbarán</u>		
ACIDENTE PRINCIPAL: _____			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Diana Milena Borray</u>

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
01/11/2024	13:15	Dominical	<p>Siendo las 13:15pm se establece comunicación con la mamá de la niña la Sra. Milenys Sulbarán quien indica que no trajo a la niña el día de hoy ya que se quedaba donde la suegra y ya era muy tarde para llegar a la casa y también el mamá de la niña se encontraba de descanso y quería compartir con su hija pero que la niña se encuentra bien de salud. Hasta este punto se da cierre a la novedad.</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Milena Borray Profesional en atención a la primera infancia			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/11/2024	7:30 am	Jardín Avesol	<p>Siendo las 7:30 am inicia la niña en compañía de la mamá la Sra. Equis Sulbarán identificada con ppt 2473103 a quien se le socializa la novedad de inasistencia del día 01/11/2024 donde se evidencian que la niña ingresó en buenas condiciones de salud y estado de ánimo se le indica a la mamá que se hará seguimiento y se le indicará en la tarde como estuvo la niña hasta este punto se da cierre a la novedad.</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Milena Borray Profesional en atención a la primera infancia			Milenys Sulbarán 2473103											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/11/2024	16:20 pm	Jardín Avesol	<p>Siendo las 16:20pm ingresa la Sra. Milenys Sulbarán identificada con ppt 2473103 a quien se le socializa la novedad de ingreso, y se le indica que la niña estuvo de buen humor que consumió todas las alimentos y participó en cada una de las experiencias educativas con estas por tal motivo se da cierre a la novedad de inasistencia del día 01/11/2024 y a la novedad de ingreso y salud hasta este punto se da cierre a la novedad.</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Milena Borray Profesional en atención a la primera infancia			Milenys Sulbarán 2473103											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/11/2024	13:20 pm	Dominical	<p>Siendo las 13:20pm se establece comunicación con la Sra. Milenys Sulbarán identificada con ppt 2473103, quien refiere que el día de hoy no trajo a la niña por que ella tenía que llevar a su hijo a unas citas médicas y no contaba con quien lo cuidara y la requiera el día de hoy pero que la niña se encuentra bien de salud. Hasta este punto se da cierre a la novedad.</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Milena Borray Profesional en atención a la primera infancia			No aplica											

 PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES			Código: FCH-SS-300 Versión: 0 Fecha: Mayo 2023 Página: 1 de 2	
LOCALIDAD: San Cristóbal			UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol	
NIVEL: Barrios 1			RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Lobo	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mileny Sulbarán			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borray	
ACUDIENTE PRINCIPAL:			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borray	

TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de placa:		Se realizó activación de ruta:	
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
19/11/2024	8:10 am.	Jardín Avesol.	Siendo 8:10 am ingreso la Sra Mileny Sulbarán identificada con ppt. 2473103 a quien se le socializa la medida de inexistencia del día 18/11/2024, donde se observa que la niña se encuentra bien de salud y está en buen estado de ánimo. Se le indica que se hará seguimiento y se le indicará como estuvo en la tarde. Hasta este punto se da cierre a la medida.											X		X
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Diana Milena Profesional en atención a la primera infancia Borray			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Mileny Sulbarán 2473103													

TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de placa:		Se realizó activación de ruta:	
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
29/11/2024	16:15 pm.	Jardín Avesol.	Siendo las 16:15 ingreso la Sra Mileny Sulbarán identificada con ppt. 2473103, a quien se le socializa la medida de ingreso y de igual manera se le indica que la niña consume todos los alimentos de acuerdo a la minuta común, participa en las experiencias pedagógicas y está bien de ánimo por tal motivo se da cierre a la medida de inexistencia de ingreso y salida. Hasta este punto se da cierre a la medida.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Diana Milena Profesional en atención a la primera infancia Borray			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Mileny Sulbarán 2473103													

TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de placa:		Se realizó activación de ruta:	
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													

TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de placa:		Se realizó activación de ruta:	
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													



MINISTERIO DE SALUD
REPUBLICA DE CUBA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA FAMILIA SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE MOVIEDADES

Código: FPM-PSS-001

Versión: 0

Fecha: Mayo 2024

Página: 1 de 1

LOCALIDAD: San Cristóbal

NIVEL: Unidad 1

MADRE/PADRE/CUADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosbelis Flores Montemilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Milbra Borrey

UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol

RESPONSABLE (UNIDAD OPERATIVA): Alejandra Rubio

NIÑA O NIÑO: Adelhis Flores Montemilla

PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL NIVEL: Diana Milbra Borrey

TIPO DE MOVIEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de placa: SI () NO (X)	Se realizó activación de ruta: SI () NO (X)	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA MOVIEDAD												
01/11/2024	12:30 pm	Domicilio	<p>Siendo las 12:30pm se establece comunicación con la Sra. (Pacita) Rosbelis Flores identificada con cc. 26.671.580 al número de whatsapp: 999.42.6412191 quien manifiesta que el día de hoy no trajo a la niña, ya que no contaba con quien la recogiera al medio día y por ello no lo hizo. Pero que la niña se encuentra bien de salud hasta este punto se da cierre a esta novedad.</p>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA MOVIEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUADOR												
Diana Milbra Profesional en atención a la primera infancia <u>Diana</u>			NO APLICA.												
TIPO DE MOVIEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de placa: SI () NO (X)	Se realizó activación de ruta: SI () NO (X)	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA MOVIEDAD												
05/11/2024	7:45 am	Jardín Avesol	<p>Siendo las 7:40am ingresa la Sra. Rosbelis Flores identificada con cc. 26.671.580, a quien se le socializa la novedad de inasistencia del día 01/11/2024, donde se observa al ingreso de la niña que llega de buen ánimo y buen estado de salud. de igual manera se le indica a la Sra. que se hará seguimiento para informarle como estuvo la niña en el día. hasta este punto se da cierre a la novedad.</p>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA MOVIEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUADOR												
Diana Milbra Profesional en atención a la primera infancia <u>Diana</u>			Rosbelis Flores 26.671.580												
TIPO DE MOVIEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de placa: SI () NO (X)	Se realizó activación de ruta: SI () NO (X)	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA MOVIEDAD												
05/11/2024	16:10 pm.	Jardín Avesol	<p>Siendo las 16:10 pm ingresa la Sra. Rosbelis Flores identificada con cc. 26.671.580, a quien se le socializa la novedad de ingreso donde al S. se le indica que la niña consume todos los alimentos, participa en las experiencias pedagógicas y estuvo bien de ánimo por todo momento. Se da cierre a la novedad de inasistencia del día 01/11/2024 y las novedades de ingreso y salida hasta este punto se da cierre a esta novedad.</p>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA MOVIEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUADOR												
Diana Milbra Profesional en atención a la primera infancia <u>Diana</u>			Rosbelis Flores 26.671.580												
TIPO DE MOVIEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de placa: SI () NO (X)	Se realizó activación de ruta: SI () NO (X)	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA MOVIEDAD												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA MOVIEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUADOR												

 <p>MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA</p>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FCH-PSS-302 Versión: 0 Fecha: Mayo 12/2024 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>San Cristóbal</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Avesol</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Alejandra Rubio</u>
	NIVEL: <u>Primaria 1</u> NÚM. <u>10239288191</u> NOMBRE NIÑO: <u>Lion Alejandro Beltrán Maya</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Leidy Maya</u>		
ACUENTE PRINCIPAL: _____		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Diana Milena Borray</u>	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
01/11/2024	12:40 pm	Domicilio	Siendo las 12:40 pm se establece comunicación con la Sra Leidy Maya identificada con c.c. 1001288191 al número de tel: 322 3995937, a quien se le pregunta por que de la insistencia donde ella manifiesta que el día de ayer ya era muy tarde y se quedaron donde la abuela y es lejos del jardín y por ella no lo trajo pero que el niño se encuentra bien de salud. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Milena Profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
05/11/2024	7:30 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:30 am ingresa el niño en compañía de la mamá la Sra Leidy Maya identificada con c.c. 1001288191, a quien se le socializa la novedad de insistencia del día 01/11/2024 donde se evidencia que el niño ingresa de buen ánimo y buen estado de salud, se le indica que se hará observación y se le indicará a la mamá como estuvo durante el día. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Milena Profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>	Leidy Maya // 1001288191

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
05/11/2024	16:20 pm.	Jardín Avesol	Siendo las 16:20 pm ingresa la Sra Leidy Maya identificada con c.c. 1001288191, a quien se le indica que el niño estuvo de buen ánimo, que participó activamente en cada una de las experiencias pedagógicas, consumió todos los alimentos, a lo que se le da cierre a la novedad de insistencia del día 01/11/2024 y a la novedad de ingreso y salida del día de hoy. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Milena Profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>	Leidy Maya // 1001288191

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	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



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 102-000-001
Versión: 01
Fecha: Mayo 2024
Página: 01 de 01

LOCALIDAD: San Andrés UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alexandra V. Barrera
NIVEL: Primario 1 NÚMERO: 4122541433 NIÑA O NIÑO: Angel David Barrios Moreno
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yosmin Moreno
ACIDENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Botello

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de alerta	Se realizó activación de alerta	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											SI	NO
01/11/2024	9:40 am		Siendo las 9:40 am se atiende la llamada con la mamá del niño la Sra. YOSMIN MORENO identificada con CC 1026269696 al momento de la llamada se le informa que el niño está de buen ánimo y bien estado de salud desde el día de hoy hasta el día de hoy se encuentra bien de salud. Este punto se da cierre a esta llamada.												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
Diana Milena Botello en atención a la Barrera - Primera infancia			No aplica												

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de alerta	Se realizó activación de alerta	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											SI	NO
05/11/2024	7:20 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:20 am ingresa el niño en un momento de la mamá la Sra. YOSMIN MORENO identificada con CC 1026269696 a quien se le solicita la información del día 01/11/2024, donde se confirma que el niño está de buen ánimo y bien estado de salud. Se le indica a la mamá que se hará seguimiento durante el día y se le informará al final de como estuvo hasta este punto se da cierre a 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												
Diana Milena Botello en atención a la Barrera - a la Primera infancia			Yosmin Moreno 1026269696												

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de alerta	Se realizó activación de alerta	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											SI	NO
05/11/2024	16:15 pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:15 pm ingresa la mamá la Sra. YOSMIN MORENO identificada con CC 1026269696 a quien se le informa que el niño el día de hoy estuvo de buen ánimo, participando en las experiencias pedagógicas y consumiendo todos los alimentos, por tal motivo se le da cierre a la novedad del día 01/11/2024 por información y la novedad de ingreso y salida del día de hoy hasta este punto se da cierre a esta llamada.												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
Diana Milena Botello en atención a la Barrera - Primera infancia			Yosmin Moreno 1026269696												

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de alerta	Se realizó activación de alerta	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											SI	NO
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												

 ALCALDÍA BOGOTÁ SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-3/9 Versión: 0 Fecha: Mayo 12 de 2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>San Cristóbal</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Avesol</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Alexandra Rubio</u>
	NIVEL: <u>Parvulos 1</u>	NIIP: <u>1034579495</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Alice Sofia Ojeda Rodriguez</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Diana Rodriguez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: _____		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Diana Milena Borray</u>	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	12:50 pm	Domicilio	Siendo las 12:50pm se establece comunicación con la Sra Diana Rodriguez identificada con CC 1023878350 al numero de tel: 3197786444 quien indica que el día de hoy no asistió la niña por que ella tenía la matricula de su hijo y no alcanzaba a traerla por que se le alargo el proceso pero que la niña se encuentra bien de salud, por tal motivo ya mañana la trae hasta este punto se da cierre a 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											
Diana Milena Profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/11/2024	7:50 am.	Jardín Avesol	Siendo las 7:50am ingresa la Sra Diana Rodriguez identificada con CC. _____ a quien se le solicita la novedad de inconsistencia del día 14/11/2024, de igual manera se evidencia que la niña ingreso de buen ánimo y buen estado de salud, se le indica que se hará seguimiento durante el día y se le informara ex la tarde. Hasta este punto se da cierre a 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											
Diana Milena Profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			Diana Milena 1023878350											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/11/2024	16:10 pm.	Jardín Avesol	Siendo las 16:10 pm ingresa la Sra Diana Rodriguez identificada con CC. _____ a quien se le solicita la novedad de ingreso y se le indica que la niña estuvo bien de ánimo, que participó en las experiencias pedagógicas y consumo todos los alimentos de acuerdo a la minuta, por tal motivo se da cierre a la novedad de inconsistencia y a la novedad de ingreso y salida. Hasta este punto se da cierre a 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											
Diana Milena Profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			Diana Milena 1023878350											

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