PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309 | Versión 0 | Fecha Memo I2021015300 - 2005/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin Infantil cc Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Primera Infancia NUIP 1096348469 NIÑA O NIÑO Abdiel Jose Martinez polo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jenis Margarita polo olivo.

ACUDIENTE PRINCIPAL Jenis Polo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon

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 7

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/11/24	7:35	Jardin Infantil cc Rincon	El dia de hoy la Señora. Jenis polo olivo cc. 1002097244. le informa a la profesional luz Calderon que la cita de odontologia del niño la tiene el 16/12/2024. Enviar el soporte por via WhatsApp. la profesional le recomienda que por favor tener el certificado en el momento que lo niños ingresen. nuevamente al Jardin. traerlo a la profesional que corresponda. la Madre lee la novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	x Jenis polo olivo 1002097244

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	7:40.	Casa.	El dia de hoy. la profesional. Luz Calderon se comunica con la Sra. Jenis Margarita. polo cc 1002097244. mama de Abdiel. para saber porque el niño no asistio al jardin. donde informa. que. el niño paso mala noche y no durmio muy bien (hasta) hasta hora contilio el Señor, la profesional le recomienda informar cualquier novedad al jardin. Jerica de la salud del niño, se le socializa la novedad a la Sra. Jenis. por via telefonica donde refiere que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Atencion primera Infancia luz Calderon	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/24	7:50	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 25/11/2024. El dia de hoy la profesional. luz Calderon se comunico. Con. la Sra. Jenis Margarita. cc 1002097244, mama de Abdiel, donde informa por via telefonica del numero 3226869132. al 3133214181. porque hoy no llevo el niño porque esta un poco indispuesto hoy estoy dedicado lo voy a cuidar y compartir con él. la profesional. le recomienda. por favor informar cualquier novedad. Se le socializa la novedad por este medio donde refiere estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Atencion primera Infancia luz Calderon.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/24	7:45	Jardin Infantil	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 26/11/2024 El dia de hoy Abdiel llega al jardin en compañia de la mama la Sra Margarita. polo cc 1002097244 dejo de retiro que ya esta mejor paso buena noche y el niño en lo que se llevara observar estuvo tranquilo y feliz. al jardin. durante toda la jornada se tendra bajo observacion. la profesional le socializa. la novedad a la Sra. Margarita quien firma porque esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional, Atencion primera Infancia luz Calderon	x Jenis polo olivo

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I cc Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos NUIP 1096148469 NIÑA O NIÑO Abdiel Jose Martinez polo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lenis Margarita polo olivo.

ACUDIENTE PRINCIPAL Lenis Margarita PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Eve Amanda Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/11/24	16:22	Jardin Infantil cc Rincon	CIERRE DE LA NOVEDAD. El dia de hoy Abdiel Jose del aula en compañia del acudiente la Sra. Liceth Beatriz. cc 1046352022 donde la profesional le informa que el niño durante todo la jornada estuvo bien participo en la experiencia pedagogica consumio con agrado los alimentos la profesional le socializo. la novedad a la Sra. donde. la firma porque esta de acuerdo. Hasta este punto se diligencia 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
Profesional, Atencion primera, Infancia Eve Calderon	Liceth Almanza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/24.	7:15	Jardin Infantil cc Rincon	El dia de hoy la profesional le informa a la Sra. Margarita. que se le vencio el con compromiso, el cual firma. del 29 de Noviembre al 06 de diciembre, la profesional le registra en la novedad que hace entrega de la Carta de autorizacion para recoger el niño y entrega paquete alimentario Jornada pedagogica y libelada y el certificado de la EPS estos documentos se anexan en la historia social. la Sra. firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera infancia Eve Calderon.	Lenis polo oliva

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR.PSS.309
Versión 9
Fecha (Memo 20216160 - 20/05/2021)
Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Narcedalia Rojas.
NIVEL Párvulos NUIP 1243760228 NIÑA O NIÑO Thiany Victoria Herrera Pacheco.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lina Pacheco.
ACUDIENTE PRINCIPAL Lina Pacheco. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Prof. Amanda Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/11/24	7:50	casa	El día de hoy la señora Maria Pacheco (mamá de Thiany) informa por vía WhatsApp a la profesional API del numero 3214553665 al 3153211419 que el día de hoy Thiany no asistira al jardin, porque debe realizar una diligencia y no tiene quien la recoja de la ruta, pero la niña esta muy bien la profesional le recomienda que la asistencia es obligatoria al jardin, por este motivo media la profesional le solicitud la novedad. la señora Lina refiere que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Prof. Amanda Calderon.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/24	15:50	Jardin cc Rincon.	CIERRE DE LA NOVEDAD: 20/11/2024 El dia de hoy Thiany sale del jardin en compañia de la profesional Adriana Canelo, responsable del acompañamiento de la ruta servicio prestado por la SDIS la profesional Prof. Calderon se comunica del numero 3133214131 al 3214553665 con la Señora Lina Pacheco, donde se le comunica que la niña estuvo sin ninguna novedad durante toda la jornada, socializandole la novedad y refiere estar de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Atencion primera Infancia Prof. Calderon.	NO Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas 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 pólizas 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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-303
Versión 8
Fecha Memo 20210153001 10/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Los Pinos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Vanessa Reyes

NIÑA Psv. NUP 124376228 NIÑA O NIÑO Thiago Valeria Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lina Pacheco

ACUDIENTE PRINCIPAL Lina Pacheco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Juan Caldeiro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 ruta 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 ruta 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 ruta 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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20052021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin I. cc Kincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas.
NIVEL Prejardin 1. NUP: 1101179814. NIÑA O NIÑO Valery Juliana. Peña-peña.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tatiana peña-peña.
ACUDIENTE PRINCIPAL Luz Dary Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/11/2024	7:30	Jardin I cc Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 18,19 20/11/2024. El dia de hoy Valery llega al jardin en compañia de la profesional Adriana Camelo responsable de la ruta Servicio prestado de la SDIS, acto seguido la profesional se Comunica con la Sra Luz Dary Gomez cc 52497875 para saber Como estuvo la niña, el dia de ayer donde informa que estuvo muy bien pero igualmente la estan cuidando de esas fiebres la niña en lo que se logra observar estta tranquila y feliz. Se le socializa la novedad por via telefonica al señor Luz Dary.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/2024	15:50	Jardin I: cc Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 18,19,20 de Noviembre/24. El dia de hoy Valery sale del jardin en compañia de la profesional Adriana Camelo responsable del acompañamiento de ruta servicio prestado por la SDIS, la profesional Luz Calderon se comunica del numero 3135114131 al 3212444674 donde la profesional le comenta que la niña participo en la experiencia pedagogica, finalmente son agradable todo bien mantuvo su estado de animo se le socializa la novedad donde esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	7:30	Jardin Infantil cc Rincon	CIERRE DE LA NOVEDAD 18,19,20,21 de Noviembre El dia de hoy valery llega al jardin en compañia de la profesional Adriana Camelo responsable de la ruta. Servicio prestado de la SDIS, acto seguido la profesional se comunico con la Sra Luz Dary Gomez cc 52497875, para saber como estuvo la niña donde informa, que estuvo muy bien, pero igualmente la niña se dispuesto con buen estado de animo, la niña esta tranquila y feliz se le socializa la novedad donde esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesion Apl Luz Calderon	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta 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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-109 Versión 0 Fecha Memo I2021615300-20052021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin Infantil ccr RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Pre 1. NUIP 1122379514. NIÑA O NIÑO Valery Lucero Peña - peña.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tatiana Peña - peña.

ACUDIENTE PRINCIPAL Luz Dary Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Miranda Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 política 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 política 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 política 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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV1. NUIP: 1072027037. NIÑA O NIÑO: Aura Sarai Gonzalez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Antonio Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Amanda Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11 2024.	7:30	casa	El dia de hoy la profesional. Luz Calderon. se comunica con el papa de Aura. el señor. Mario Antonio Gonzalez c 80.083764, del numero 31334. 4131 al 3138712307. para saber porque la niña no asiste al jardin donde refiere que no lo lleva al jardin. por. calamidad familiar. la profesional. le. recomienda. informar al jardin cualquier novedad se le socializa la novedad. donde refiere que esta de acuerdo con lo escuchado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera I Luz Calderon.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/11 2024	7:30	Jardin. Infantil C.C Rincon.	CIERRE DE NOVEDAD. 01/11/2024 El dia de hoy Aura llega con el papa el señor. Antonio Gonzalez cc 80083764. donde informa. que la niña durante todo el fin de semana. estuvo muy bien no presento nada la niña esta tranquila. y con buen animo. la profesional registra lo escuchado luego le socializa. la novedad a don Antonio. y refiere que esto de acuerdo y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Atencion. primera Infancia. Luz	X 80.083.764 BTA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11 2024.	15:00.	Jardin. I cc Rincon	El dia. de hoy Aura Sale. del jardin en. compañia del papa el señor. Mario Antonio Gonzalez cc 80083764 porque refiere. que se lo presento un asunto personal. la niña sale sin novedad. ya consumio las onces. la niña sale tranquila con buen estado de animo se le socializa la novedad. (a la SPO) al señor. Mario Antonio. donde la lee y firma que esta de acuerdo con lo leido.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Atencion primera. Luz Calderon	X 80.083.764

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11 2024.	7:50.	Jardin. I cc Rincon	CIERRE DE LA NOVEDAD. 25/11/2024. El dia de Hoy Aura llega al jardin, en compañia. del papa el señor Antonio Gonzalez cc 80083764 donde le. informo a la profesional Luz Calderon que la niña paso buena noche. no presento. ningun malestar. en lo que se logra observar. la niña entra tranquila. con buen estado de animo al aula. la profesional. le socializa la novedad al papa y refiere estar de acuerdo con lo escuchado y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en Atencion primera Infancia Luz Calderon.	80.083.764

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 8
Fecha: 10/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin J.C.C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marleth Rojas
NIVEL: Párvulos I NUIP: 1092627077 NIÑA O NIÑO: Ayla Sofia Gonzalez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Antonio Gonzalez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Antonio Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Amanda Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/11/24	7:30	Casa.	El dia de hoy el Señor Antonio Gonzalez cc 80.083.269 se comunica con la profesional Luz Calderon psicologa de la sede, informa el dia de hoy la niña Ayla no asistira debido a que se encuentra gripeada, ademas hace uso de incapacidad por 3 dias, la profesional le recomienda informar cualquier novedad del caso, se registra la ausencia y se le socializa la novedad al Señor Antonio quien refiere que esta de acuerdo con la ausencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Infancia.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/11/24	7:00	Jardin Infantil C.C Rincon.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 27/11/2024. El dia de hoy. Ayla llega al jardin en compañia del papa el señor Antonio Gonzalez cc 80.083.269. Quien refiere que la niña se encuentra muy bien pasa buena noche, la niña esta hidratada y con buen estado de animo con lo cual se logra observar, se le socializa la novedad donde refiere que esta de acuerdo y firma. Hasta este punto se diligencia 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
Profesional. Atencion Primera Infancia. Luz Calderon.	X 80.083.269

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas 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 pólizas 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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA J.I. C.C. Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas.

NIVEL PV1. NUIP 1215546885 NIÑA O NIÑO Danilo. Andres Rubiano Silva.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kelly Johana Silva.

ACUDIENTE PRINCIPAL Kelly Johana Silva - PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Amanda Calderon

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 Y
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
06/11/2024	7:30	Jardin Infantil C.C. Rincon	El dia de hoy Danilo llega al jardin en compañia de la profesional Adriana Camelo Responsable de la ruta, donde le hace entrega a la profesional luz Calderon del certificado de crecimiento, el cual va anexado en la historia social del niño, la profesional luz Calderon se comunica del numero 3193214131 al 3135775303, comunicandose con la sra Kelly Silva cc. 1075543382 mama de Danilo, donde le informa que le entregaria el certificado, crecimiento y desarrollo el cual se anexaria en la capeta del niño le socializa la novedad y refiere estar de acuerdo											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Apr Luz Calderon.			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 Y
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/11/24	7:50	casa.	El dia de hoy la profesional luz Calderon se comunica del numero 3193214131 al 3125221104 con el papá de Danilo el Señor Fredy Rubiano cc 1075542342, donde se le pregunto porque el niño no asisto al jardin, donde refiere profe amanecio indispuesto del estomago hoy lo cuidamos en casa. segun como siga, lo llevare al medico. o mañana va al jardin. la profesional le recomienda que la asistencia es obligatoria, la profesional le socializa la novedad. donde el refiere que esta de acuerdo con lo mismo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Apr Luz Calderon			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											
13/11/24	7:50	casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 12/11/2024 El dia de hoy la profesional luz Calderon se comunico con la Sra. Kelly Johana cc 1075543382 mama de Danilo, donde informa, profe. el niño no asistio el dia de hoy porque estoy de cumpleaños y lo voy a celebrar. con mis hijos?? la profesional le pregunta como esta el niño donde refiere que bien, la profesional registra lo escuchado en la novedad. luego se le socializa la novedad por via telefonica donde refiere estar de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Atencion primera I. Luz Calderon			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											
14/11/24	7:30	Jardin I. C.C. Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 12/11/2024 El dia de hoy, Danilo llega al jardin en compañia de la profesional Adriana Camelo responsable de la ruta, donde refiere que la mama no dijo nada, la profesional se comunica con la sra Kelly Avila cc. 1075543382 del numero 3193214131 al 3135775303 para saber como estuvo el niño, donde refiere profe el niño estuvo muy bien. la profesional registra lo escuchado en la novedad, luego se le socializa, donde refiere que esta de acuerdo con lo escuchado.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Atencion primera Infancia. Luz Calderon.			No Aplica.											

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20211015300 - 19/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin J. CC. Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL PV1 NUIP 1075466695 NIÑA O NIÑO Danilo Andres Rebiana Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kelly Johana Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL Kelly Johana S PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
14/11 2024	15:50	Jardin.	CIERRE DE LA NOVEDAD. El dia de hoy Danilo sale del jardin en compañia de la profesional Adriana Canela Responsable de la ruta donde se le hace entrega del formato de novedades porque por favor le socialice la novedad a Lucia. Kelly Silva CC. 1075543382, donde la profesional le informa que dho niño durante toda la jornada estuvo participando en la experiencia pedagogica. y consumio con agrado los alimentos. S											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
			Kelly Johana Silva A.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/11 2024.	8:40	Jardin.	El dia de hoy la Señora Kellys Johana Silva CC. 1075543382 se reune con la responsable del servicio. y la profesional Luz Calderon. para realizar una acta. acerca de la eps del niño ya que todo el año. no tuvo eps. donde la responsable le explico. que pueden realizar la portabilidad. para que le realicen el traslado, donde ella refiere que ella en esta semana lo realiza. la profesional le hace lectura de novedad para que si esta de acuerdo la firme.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon			*Kelly Johana Silva A.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/11 2024	13:00	Jardin. Infantil. C. C Rincon	El dia de hoy la profesional se comunica del numero 3133214131 al. 3133773309 con la Señora Kellys Avila CC 1075543382, donde refiere que en estos momentos el papa de Danilo esta llamando. a un numero que nos dieron en la EPS para realizar la portabilidad, la profesional le recomienda informar al Jardin. si lo podrian realizar. donde ella refiere que si. la profesional registra y le socializa la novedad y refiere estar de acuerdo											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon			No Aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29/11 2024.	7:30	Casa.	El dia de hoy la profesional se comunica con la mama de Danilo por via telefonica. 3135214131 al 313 577 3309. para saber porque danilo no asiste al Jardin donde refiere la Sra. Kelly Avila CC 1075543382, que hoy no lo envio en la ruta porque tenia una diligencia y la tenia con quien dejarlo y recogerlo de la ruta la profesional le recomienda que la asistencia es obligatoria, se le puede socializar la novedad donde refiere que esta de acuerdo con la excusada											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon			No Aplica.											

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardín I. c.c Ximena. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mariela Rojas

NIVEL PV1. NUIP 1091855776 NIÑA O NIÑO Ian Jesus Ramos Tiboche.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Noraida Tiboche Lago.

ACUDIENTE PRINCIPAL Noraida Tiboche PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ivz Calderon

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/11/2024	7:30	Jardín Infantil c.c Ximena	El día de hoy la señora Noraida Tiboche con CC 1037872200 mamá de Ian. Se acerca al jardín a entregarle una carta. a la profesional Ivz Calderon donde informa que debe viajar a puerto Gaitan. Meta. por motivos personales por 20 días, esta carta se anexara en la historia social del niño. la profesional le socializa la novedad a la señora Noraida. donde ella firma que esta diciendo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atención primera I. Ivz Calderon.	

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.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL PVT. NUIP 1031 558776 NIÑA O NIÑO Jan Jesus Ramos Tiboche.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Noraida Tibaire Largo.

ACUDIENTE PRINCIPAL Noraida Tibaire PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha Memo I2021015300 - 2005/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. c.c Kinder RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marleny Rojas
NIVEL PVT NUIP 1099160477 NIÑA O NIÑO Jose Alejandro Sarmiento Ochoa.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yerlis Esther Ochoa Mendoza.
ACUDIENTE PRINCIPAL Virgilio Sarmiento. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Juz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/11/24	7:30	Casa.	El dia de hoy, Jose Alejandro no asiste al jardin porque la Sra Yerlis Ochoa, CC 1052083913 mama del niño, informa. que hoy no lo trae porque tiene que llevar al bajo mayor a unos citas, y todo el dia lo pasa realizando esta diligencia, y no tiene quien se quede con el niño y lo lleve al jardin y lo recoja. la profesional le recuerda que es muy importante la asistencia al jardin la profesional le socializo la novedad por via telefonica donde la Sra Yerlis refiere estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Atencion primera Infancia Juz Calderón	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/24	8:00	casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 14/11/2024. El dia de hoy la profesional se comunico con la Señora Yerlis Ochoa, CC 1052083913 (10) mama de Jose Alejandro por via telefonica del numero 3173241131 ol. 3143551917, donde refirio profe. el niño no asiste al jardin porque amanecio indispuesto ya gelayer. nos jerenamos y anoche estuvo mal, hoy lo cuidare en casa y este fin de semana. la profesional le recomienda llevarlo al. medico, se le socializa la novedad donde la mama refiere estar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Juz Calderon.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/24	7:30	Jardin I c.c Kinder.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 14,15 de Noviembre El dia de hoy, Jose Alejandro llega al jardin con el acudiente la Sra Angelie De Avila Martelo. CC 1032072003, donde refirio que el niño durante toda el fin de semana, estuvo bien, que el malestar solo fue el viernes pero con, acetaminofen. con limón le tomaron dado, ya el sabado Estuvo amanecido bien, la profesional, observa que el niño entro franquito y feliz al jardin se lavo las manos observamos durante toda la jornada la Sra Angelie lee y firma 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
Profesional Atencion primera Infancia Juz Calderon.	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
18/11 2024	16:20	Jardin Infantil cc	CIERRE DE LA NOVEDAD. 14 y 15 de Noviembre El dia de hoy, Jose Alejandro, sale del jardin. en compañia de la mama la Sra Yerlis Ochoa CC 1052083913 donde se le informa que durante toda la jornada no presento ninguna novedad, estuvo participando en la experiencia pedagogica y consumio con agrado todos los alimentos. por lo tanto se hace cierre de la novedad, la profesional le socializa 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
Profesional Atencion primera Infancia Juz Calderon.	X

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309 | Versión 0 | Fecha (dd/mm/aaaa) 12/01/2021 - 29/04/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín I. C. E Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL PV 1 NUIP 1019164977 NIÑA O NIÑO José Alejandro Sarmiento

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yerlis Esther Ochoa.

ACUDIENTE PRINCIPAL Virgilio Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/11 2024	7:30	Jardín. I. C. E Rincón.	El día de hoy la profesional. Luz Calderón se comunica con el papa de José Alejandro el Señor Virgilio Sarmiento CC 1019 602823 del número. 315321 4131 al. 3143334490 para saber porque el niño no asistio al Jardín donde refiere profe que pena no le avisé ayer es que hoy es la ceremonia. mia en el ejercito" la profesional registra lo escuchado y le socializa. lo inscrito al. Señor Virgilio donde refiere que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atención primera. Infancia Luz Calderón.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11 2024	7:19	Jardín Infantil e. c. Rincón.	CIERRE DE LA NOVEDAD 29/11/2024. El día de hoy. José Alejandro llega al jardín en compañía de la mamá la Sra. Yerlis Ochoa CC 1032083913, donde le informa a la profesional Luz que el niño pasó buena noche y esta bien de salud. el niño en lo que se logra observa entra con buen animo y feliz. la profesional le socializa la novedad. donde la Sra. Yerlis refiere estar. de acuerdo. y firma. Hasta este punto se diligencia. 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
Profesional Atención primera I. Luz Calderón	1032083913

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 8
Fecha Memo (20210153000 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas
NIVEL PVT NUIP 1013282693 NIÑA O NIÑO Hashlly Karin Avila cc
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jeremy Filiph Rodriguez Avila.
ACUDIENTE PRINCIPAL Hashlly Karin Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/11/24	7:55	Casa.	El dia de hoy la profesional. Luz Calderon. se comunico. del numero 3133214131. al 3122831374 donde. la señora. Hashlly Karin. Avila, CC 1000002341. informa que el. niño esta con el papa. el era el que lo iba. y sera. a la ruta. la profesional le recomienda que la asistencia del niño es obligatoria al jardin. pues no vulnere le el derecho a la educacion. se registra la escuelado y se le socializa la novedad. a la mama donde refiere que esta de acuerdo. con lo escuelado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional. Atencion. primera Infancia Luz Calderon.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/24	7:49.	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 25/11/2024 El dia de hoy la profesional. Luz Calderon se Comunica con. la Sra. Hashlly Karin Avila cc 1000002341. del Numero 3133214131 al. 3122831374. para saber porque el niño no asistio al jardin. donde refiere que. el niño esta con el papa. no se mando no lo envio al jardin. la profesional le recomienda la asistencia y le recuerda que el dia de hoy el niño tiene la cita de pediatria, se resocializa. la novedad. donde refiere esta. de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional. Api Luz Calderon.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/24	9:00	Jardin Infantil	SEGUIMIENTO DE LA NOUEDAD El dia de hoy Jeremy llega al jardin en compañia de la. mama la Sra Hashlly Avila c 1000002341. informa que el papa refirio que el niño no se quiso levantar. la profesional le refiere que era o era excusa, le recuerda que el niño debe asistir al jardin para no vulnerale el derecho a la educacion. la profesional. recibe. el certificado de crecimiento y desarrollo, la mama lee y firma 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
profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	X - Hashlly Avila 1000002341.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/24	15:55	Jardin. Infantil. cc Rincon.	CIERRE DE LA NOVEDAD 25, 26 de NOV. El dia de hoy valery sale del jardin en compañia de la profesional Adriana Camelo responsable de la ruta. servicio. prestado de la 7:15 acto seguido la profesional se comunica con la Sra Hashlly Avila, CC 1000002341 del Numero 3133214131 al 3122831374 donde la profesional le Comunica. que el. niño participo en la experiencia pedagogica y Cotidiano con agrado todo la almorzo. se resocializa la novedad donde refiere estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	NO Aplica.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo (20210153001 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. C. C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos NUIP 1013282693 NIÑA O NIÑO Jeremmy Filipe Rodriguez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Hashily Karin Avila.

ACUDIENTE PRINCIPAL Hashily Avila. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/11/24	8:00	Casa	El dia de hoy la Sra Hashily Karin Avila CC1000002341 informa por telefono del número 3122831379 al 3133214131 profe el niño no asistira al jardin el dia de hoy porque estabamos en el sur donde mi mamá y hasta ahora estamos llegando a la casa. La profesional le recomienda que la asistencia es obligatoria, la profesional le socializa la novedad por telefono y refiere que esta de acuerdo con lo escuchado. Hasta este punto se diligencia 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
Profesional Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11/24	7:30	J.I.C.C. Rincón	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 05/11/24 El dia de hoy Jeremmy llega al jardin en compañia de la Profesional Adriana Camelo responsable de la ruta, en lo que se logra evidenciar el niño entra aparentemente bien con buen animo y feliz al jardin. La profesional Luz Calderón del número 3133214131 se comunica al número 3122831379 donde contesto la Sra Hashily Avila CC1000002341 y la profesional le socializa la novedad que acaba de escribir, donde ella refiere estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atención a la primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11/24	16:00	JICC Rincón	CIERRE DE LA NOVEDAD : 05/11/2024 El dia de hoy Jeremmy sale del jardin en compañia de la Profesional Adriana Camelo, responsable de la ruta, donde se le hace entrega del formato de novedades donde se informa que el niño durante toda la jornada no presento ninguna novedad participo en la experiencia pedagogica y consumio con agrado todos los alimentos, por lo que la señora Hashily Avila CC 1000002341, lo lee y firme si esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atención a la Primera Infancia	Hashily Avila 1000002341

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	7:30	J.I.C.C Rincon	El dia de hoy Jeremmy llego al jardin en compañia de la profesional. Adriana Camelo responsable de la acompañamiento de ruta. Servicio. prestado por la SDIS donde la profesional Adriana le hace entrega. a la profesional Luz Calderon la Hojas de la citas que tiene el niño el dia. 26/11/2024. y 8/1/2024 de odontologia. y el 26/11/202. de pediatria. Acto seguido la profesional se comunico del numero 3133214131 al. 3122831379. para informarle que recibro las certificaciones de las citas las cuales se entregaron en la institucion social. Se le lee la novedad y refiere estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional. Atencion primera Infancia. Luz Calderon.	No Aplica.

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. C.C. Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marleth Rojas

NIVEL: Pre-J NUIP 1031854908 NIÑA O NIÑO Gemarlys Abimar Utrilla Maldonado.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maraby Minerva Maldonado.

ACUDIENTE PRINCIPAL Maraby Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11/24	7:30	Jardin I C.C Rincon	El dia de hoy la profesional se comunica con la mama Gemarlys Abimar Utrilla. CC 29814935, para saber porque la niña no asistio al jardin, donde refiere " profe no puedo recogerla a las 12:00 Am, y no tengo quien la haga. debo realizar una diligencia, la profesional registra lo escuchado en la novedad, luego se continua socializando la novedad. por telefono, donde refiere. que esta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera I. Luz Calderon.	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/11/24	7:10	Jardin I. C. C Rincon	CIERRE DE LA NOVEDAD 01/11/2024. El dia de hoy Gemarlys llega al jardin en compañia de la mama sra Maraby Minerva Maldonado. CC 29814935 quien informa que la nina. Ella muy bien no esta presentado nada" En la que se logra observar estra tranquila y con buen animo. Se le socializa la novedad a la cuidad, donde refiere que esta de acuerdo y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera I. Luz Calderon	*Maraby Maldonado 29814935

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/11	12:50	Jardin Infantil C.C 1	El dia de hoy la sra Maraby Maldonado cc 29814935 llega al jardin a recoger la niña ya que debe realizar una diligencia, y no tiene quien se la recoja. Gemarlys sale del jardin sin ninguna novedad. almorzada, tambien se le entrega paquete alimentario onces. Leche, Galletas y galleta. la profesional le socializa la novedad a la mama la lee y firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera I Luz Calderon	* Maraby Maldonado 29814935

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11 2024	8:40	casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 08/11/2024. El dia de hoy la profesional Luz Calderón se comunica del numero 3133214131 al 3142553344. para saber. porque Gemarlys no llego al jardin, donde informa la sra Maraby Maldonado cc 29814935. profe. hoy no lleve a mi hija porque nos estamos arreglando las cosas de la casa ya que ayer nos mudamos, mi esposo se lleva la bicicleta. ya que le queda muy lejos el trabajo, pero mañana yo la llevo" la profesional le recuerda que la asistencia es obligatoria, se le socializa la novedad y refiere estar de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Enfancia Luz Calderon	NO Aplica.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 6 Fecha Memo I2021015300 - 2005/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas.

NIVEL PV1 NUIP 1031859308 NIÑA O NIÑO Esmeralda Abima

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maraby Minerva Maldonado

ACUDIENTE PRINCIPAL Maraby Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/11/24	7:30	Jardin Infantil. C.C Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 12/11/2024. El dia de hoy Esmeralda llega al jardin en compañia de la mama la Sra. Maraby Minerva cc 29814935 donde informa que la niña durante toda la noche estuvo muy bien, en lo que se logra observar la niña entra tranquila y feliz al jardin. Se tendra hijo. observacion durante toda la jornada la profesional le socializa la novedad donde la Señora. Maraby firma porque esta de acuerdo con lo expuesto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon.	x Maraby Maldonado 29814935

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/24	16:10	Jardin. I. cc. Rincon	CIERRE DE LA NOVEDAD. 12/11/2024 El dia de hoy Esmeralda sale del jardin en compañia de la mama la Sra. Minerva cc 29814935. donde la profesional le informa que la niña durante toda la jornada no presento ninguna novedad, la niña participo en la experiencia pedagogica y consumio con agrado todos los alimentos la niña sale tranquila y feliz del jardin la profesional le socializa la novedad. y firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia. Luz Calderon	x Maraby Maldonado 29814935

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/11/24	13:00	Jardin I. cc Rincon.	El dia de hoy Esmeralda Sale del jardin en Compañia de la mama la Sra. Maraby Minerva cc 29814935 a esta hora porque refiere que la niña tiene cita. de cirugia plastica, porque le van a revisar unos examenes en la eps Sanitas. la niña sale sin novedad. se le hace entrega del paquete alimentario (galleto de leche, Granadilla y leche) la profesional le recomienda, pedir un sopaipe medico para anexar a la historia social. se le socializa la novedad. donde ella firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en Atencion primera Infancia Luz Calderon	x Maraby Maldonado 29814935

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/24	8:00	Jardin. Infantil. C.C Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 14/11/2024. El dia de hoy Esmeralda llega al jardin en compañia de la mama la Sra. Maraby Minerva CC 29814935, donde informa que lleva la niña a la cita para al revisar el examen, le digan la cita con el cirujano plastico. Cuenta un año ya que la mama ve en la frente son pequeñas, la profesional le pide la constancia de ir a la cita donde refiere que se le divido y la trae por la tarde. la Sra Maraby lee y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Luz Calderon	Maraby Maldonado 29814935

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. C.C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas.
NIVEL: PV1. NUIP: 1031539300 NIÑA O NIÑO: Gemarlys Abimar Utrilla.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maraby Minerva Maldonado.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maraby Maldonado. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jeiz Calderón

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
15/11/24.	16:20.	Jardin Infantil C.C Rincon.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 14/11/2024 El dia de hoy. Gemarlys sale del jardin en compañia de la mama la Sra. Maraby Minerva CC 29814932 donde le hace entrega. a la profesional. la constancia que la niña el dia 14/11/2024. asistio a cita medica. la cual se anexara en la historia social de la niña como evidencia. la profesional le socializa la novedad a la Sra. Maraby. y refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto se diligencia 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											
profesional Atencion Primera I Jeiz Calderon			x Maraby Maldonado 29814935											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/11/24.	8:00.	casa.	El dia de hoy la profesional. Jeiz Calderón se comunica del número 3173414131 al 3142153344. Con la Sra Maraby Minerva. CC 29814932 para saber porque la niña no asistio al jardin, donde refiere que se le. dano la cicla y los frenos y no tiene como llevarla al jardin. ya que le queda muy lejos, la profesional le recuerda que es muy importante. la asistencia es obligatoria, la profesional le socializa la novedad por via telefonica, donde											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional, Atencion primera I Jeiz Calderon			No Aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/11/2024.	8:15	Jardin.	SEGUIMIENTO. DÓ LA NOVEDA 21/11/2024 El dia de hoy. Gemarlys. llega. al jardin en compañia de la mamá la Sra. Maraby Minerva CC 29814932 donde la profesional le pregunta como estuvo la niña. refiriendo que la niña. ha estado muy bien. no ha presentado ningun malestar. la niña entra tranquila y con buen estado de animo, la profesional la tendra bajo observacion. durante todo la jornada.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional Atencion primera I. Jeiz Calderon.			x. Maraby Maldonado 29814935											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/11/24	16:	Jardin Infantil C.C Rincon.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 21/11/2024 El dia de hoy. Gemarlys sale del jardin en compañia de la mama la Sra. Maraby Minerva CC 29814935 donde la profesional le informa que la niña durante. toda la jornada estuvo con buen animo y participo en la experiencia pedagogica con mucho agrado todos alimentos, la niña sale del jardin sin novedad. se le socializa la novedad a la Sra Maraby donde firma que esta de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Atencion primera I Jeiz Calderon			Maraby 29814935											

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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: Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas.
NIVEL: PV1 NUIP: 1031859308 NIÑA O NIÑO: Gemarlys Abigail Otrilla Maldonado
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maiaby Mineiva Maldonado.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maiaby Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/11/24	7:50	casa.	El dia de hoy la profesional se comunico con la Sra. Maiaby Maldonado cc. 29814933 del número 3133214131 al. 3142155344, para saber porque no asistio a la niña donde refiere "pipe se me presento una emergencia en mi familia y estoy mirando que hago." la profesional le recomienda la asistencia es obligatoria, la profesional registro lo escuchado en la novedad. luego se le socializa donde refiere esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en Atencion primera Infancia. Luz Calderon	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/11/24	7:55	Jardin. I. cc Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 27/11/24. El dia de hoy la profesional Luz Calderon se comunica del numero 3133214131 al 3142155344 para saber como esta la niña pero la Sra Maiaby maldonado no contesto. Se estuvo llamando en varias ocasiones pero no fue posible la comunicacion, la profesional registra lo sucedido en la novedad. Hasta este punto se diligencia 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
Profesional en Atencion primera Infancia.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/24	7:40	casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 27 y 28 de Nov. El dia de hoy la profesional Luz Calderon se comunica. del numero 3108041873 al. 3152694805 donde contesta el papá de Gemarlys el Señor. Luis Alfonso otrilla Torres cc V 31611299. para saber. como esta la niña y refiere. pipe la niña esta con la mamá en Venezuela y no. vuelve; la profesional. le recomienda. que por favor. realizar. una carta de egreso voluntaria y traerla al jardin. donde refiere "si señora" la profesional responde quedar atenta. al envio del

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.	documento Solicitado, se procede a socializar y leer novedad. siendo dicho y aceptado por el Señor. Luis. Alfonso. Hasta este punto se diligencia 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
Profesional Atencion primera Infancia. Luz Calderon	NO Aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil C.C.C. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pre NUIP: 1048995396 NIÑA O NIÑO: Edwarly Alejandra Cabarico.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Utrera. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/11/24	13:00	Jardin. I. CC Rincon.	El dia de hoy Edwarly sale del jardin a esta hora. porque la mama de la niña, la Sra Alejandra Utrera CC 27764213 refirque que hoy tiene cita, a las 14:40 en la eps de Barranquilla, de enfermeria, para el certificado de Crecimiento y desarrollo. la profesional le recomienda pedir el certificado para anexarlo en la historia social de la niña. la profesional le socializo la novedad. a la Sra Alejandra donde ella firmo porque esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera I. Luz Calderon.	X. alejandra Utrera 27764213

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 LA NOVEDAD
19/11/24.	7:58.	Jardin. Infantil. C. C Rincon.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 18/11/2024 El dia de hoy, Edwarly llega al jardin en compañia de la mama la Sra Alejandra Utrera, CC 27764213 donde le hace entrega a la profesional Luz Calderon el certificado de Crecimiento y desarrollo el cual se anexara en la historia social de la niña como evidencia de la cita de ayer la que se logro observo la niña, estuvo tranquila la Sra. Alejandra lee y firma 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
Profesional Atencion primera I. Luz Calderón	alejandra Utrera 27764213

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/24	13:00	Jardin I. C.C Rincon	El dia de hoy, la Sra. Alejandra Utrera CC 27764213 mama de Edwarly, llega a recoger la niña a esta hora, donde la profesional le recuerda que el protocolo de salida de la niño del jardin debe ser con una persona autorizada por carta, ya que no se le puede entregar a nadie sin autorización se le recomienda tener en cuenta el protocolo de entrada y salida de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Atencion. primera I. Luz Calderon	X. alejandra Utrera 27764213

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricelo Rojas.

NIVEL: PV1. NUIP: 1098 NIÑA O NIÑO: Eduarly Alejandra Cobaria

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Ortera. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jor Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha Memo I2021515.309 - 29052021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin Infantil C.C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos 1. NUIP 1233923003 NIÑA O NIÑO Dilan. Sanchez Zambrano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Esperanza Zambrano.

ACUDIENTE PRINCIPAL Esperanza Zambrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juz Calderon

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
25/11/24	8:13.	Jardin.	El dia de hoy Dilan llega al jardin en compañia de la mama la Sra. Esperanza Zambrano. CC 1032416197, donde informa a la profesional. que el dia de ayer se encontraban en un evento en el Simon Bolivar parque. y el niño estaba corriendo y se tropezo con los pies. y se cayo. raspandose la park derecho del pomulo, donde la sra Esperanza refiere que le aplicaron hielo. Pero cuando llegaron a la casa arreciaron. fue lo que le colocaron. A profesional le pregunta que si ha presentado dolor o malestar.

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.	por refiere que no. La profesional le socializa la novedad a la Sra. Esperanza donde ella. firma que esta de acuerdo con lo que esta inscrito. Hasta este punto se diligencia 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
Profesional Atencion primera Juz Calderon.	x Esperanza Zambrano 1032416197.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/2024.	16:29.	Jardin. Infantil C.C Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 25/11/2024. El dia de hoy Dilan sale del jardin en compañia de la mama la Sra Esperanza Zambrano CC 1032416197. donde la profesional le informa que el niño durante todo la jornada no manifesto ningun dolor. en el pomulo derecho. donde sufrio el golpe. cuando se trompezo y cayo en el piso y se raspo dejandole un morado igual continua. Porque no ha tenido cambio en la herida. la profesional le socializa la novedad y firma que esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Juz Calderon.	x Esperanza Zambrano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/24	7:30	Jardin	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy Dilan llega al jardin en compañia del papa el Señor Luis Alberto Sanchez CC 80388361, donde la profesional le observa al niño pomulo derecho donde sufrio el golpe se evidencia que ya le esta saliendo costra y tambien un color morado debajo del ojo y el pomulo, refiere el Padre que le estan aplicando crema carmolda nada mas. la profesional le socializa la novedad y refiere estar de acuerdo y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera	x 80388361

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin I cc Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas.
NIVEL Parvulos 1 NUIP 1233923003 NIÑA O NIÑO Dilan Sanchez Zambrano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Esperanza Zambrano
ACUDIENTE PRINCIPAL Luis Alberto Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jue. Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/11/24	16:	Jardin Infantil C.C	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25/11/2024. El dia de hoy Dilan sale del jardin en compañia del papa el Señor Luis Alberto sanchez CC 80388361. dode la profesional le informa que el niño durante toda la jornada no presento ninguna novedad. estuvo participando en la experiencia pedagogica. se observa junto con el papa que continua igual como llego esta mañana en el pomulo derecho donde se golpeo al caerse en el parque, el papa lee la novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera In	x 80388361

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/24	7:47	Jardin Infantil C.C Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 25 y 27 de Noviem El dia de hoy Dilan. llega al jardin en compañia de la (profesional) mama la Señora Esperanza. Zambrano CC 1032416197 donde informa que el niño se encuentra bien. tambien se observa que en el pomulo derecho donde se pego continua con costra. pero ya sanando puesto que se le esta cayendo, tambien se observa que se esta desinflamando y quedando un manchado en la piel. la mama lee novedad, acepta y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Apl Jue Calderon	x Esperanza Zambrano 1032416197

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/24	16:10	Jardin Infantil. C.C Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 25 y 27 de Nov. El dia de hoy Dilan Sale del jardin en. compañia. de la mama la Sra Esperanza Zambrano, cc 1032416197, donde la profesional le informa que el niño durante toda la jornada. no presento ninguna novedad. juntos evidenciamos que donde ocurrio el golpe, esta de la misma manera en que llego esta mañana la Señora. lee novedad. acepta y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Jue Calderon	Esperanza Zambrano 1032416197

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153600 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. CC Kinzon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1101179814 NIÑA O NIÑO: Valery Jocuara. Peña - Peña.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Pena peña -

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Dary Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/11/2024.	7:30	Casa.	El dia de hoy Valery no asistio al jardin. donde la profesional se comunica con la Sra Luz Dary Gomez CC 52493873 donde informa, profe la niña esta compartiendo con la mama ya que la mamá trabaja todo los dias, la profesional le recomienda la asistencia al jardin, esta comunicacion se hace por via telefonica del numero 313321 4131 al 3212444674, la profesional le recomienda informar cualquier novedad! al jardin se le socializa 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
profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11/2024.	7:35	Jardin Infantil CC 12	CIERRE DE LA NOVEDAD 05/11/2024. El dia de hoy Valery llega al jardin en compañia de la abuela. la Señora. Luz Dary Gomez CC 52493 875, donde informa que se cuabia quedado de la ruta. pero que la niña estuvo muy bien. En lo que se logra observar la niña entra tranquila y feliz al jardin y con buen estado de animo, por lo tanto, se hace cierre de la novedad. la Sra Luz Dary lee la novedad y firma, que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional. Atencion primera infancia luz Calderón	X

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	7:30	casa	El dia de hoy la profesional. Luz Calderón se comunica con la Sra Tatiana. Peña. Peña. cc 1080515695 mama de Valery. del numero 3193214131 al 3245592941 donde refiere profe estoy descansando. voy a compartir con mi hija. por eso Valery no va ir al jardin. ya que son los unicos dias que puedo estar con ella. mañana si va al jardin. 55) la profesional, le recomienda informar cualquier novedad. la profesional le socializa la novedad. a la Sra Tatiana. por telefono y refiere esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional. Atencion primera I. Luz Calderon.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/2024	7:30	Jardin. Infantil, CC Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 12/11/2024. El dia de hoy Valery llega al jardin en compañia de de la profesional Adriana. Cuello. responsable de la ruta, donde refiere que la abuela no dijo nada. la profesional llama del numero 3193214131 al 321 2444674 donde refiere la Sra Luz Dary Gomez CC 52493873 profe la niña estuvo muy bien Compartiendo con la mama, la profesional registra lo escuchado luego le socializa la novedad por el telefono donde ella refiere esta de acuerdo con lo escuchado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera I Luz Calderon.	NO Aplica.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. cc Rincon, RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas.

NIVEL PV1 NUIP 1011790814. NIÑA O NIÑO Valery Jerugna Peña - Peña.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tatiana Peña - Peña.

ACUDIENTE PRINCIPAL Luz Dary Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/11	15:50	Jardin Infantil.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 12/11/2024 El dia de hoy valery sale del jardin en compañia de la profesional. Adriana. Camelo. Responsable de la Ruta; donde la profesional. Luz Calderon le hace entrega de la novedad. paraque por favor le socialice lo que esta escrito y donde se le informa que la niña durante toda la jornada no presento ninguna novedad en lo que se logra observar estuvo con buen estado de animo participando en la experiencia pedagogica consumio todos los alimentos. porque dio esto de acuerdo firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion primera Infancia luz Calderon.	X Luz Dary Gomez Peña

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/24	8:40	Casa	El dia de hoy la profesional luz Calderon se comunica del numero 3133214131 al 3245592941. con la Sra Tatiana Peña c 1030651895 mamá de valery donde refiere pide la niña no la envie al jardin porque hoy 18/11/2024 y 19/11/2024. no asistira al jardin ya que van a compartir con ella, estos dos dias porque descansa solo pudo. ya que trabajo en celaduria. la profesional le recomendo que la asistencia es obligatoria. se le socializo la novedad donde refiere. que esta de acuerdo. con lo escuchado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Infancia luz Calderon	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/24	7:30	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 18/11/2024. La profesional luz Calderon se comunica con la señora. Tatiana (Alva) peña - peña c 1030651895 mamá de valery del número telefonico. 3133214131 al. 3245592941. donde le informa a la profesional que la niña esta muy bien. la profesional le recomienda informar cualquier novedad al jardin. la profesional registra lo escuchado y socializo la novedad. por via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Infancia luz Calderon.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11/24	7:30	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 18,19 y 20 noviembre 2024. El dia de hoy la profesional. luz Calderon se comunica con la Sra luz Dary Gomez 3524938575 donde. informa. que hoy no envio la niña al jardin porque tuvo que salir a realizar una diligencia y debe llevarla ya que no puede recogerla en los horarios establecidos. la profesional le recomienda que la asistencia es obligatoria. que por. para informar al jardin cualquier novedad. se le lee la novedad. y la Sra luz Dary refiere estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Infancia luz Calderon.	No Aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo (20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin I. C.C. Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL PV1. NUIP 1247258187 NIÑA O NIÑO Daviana Cabrera. Moreno.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ser Amanda Calderon.

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
01/11/2024.	7:40.	J. Icc Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 23, 25, 28, 29, 30, El dia de hoy Daviana llega al jardin en compañia de la mama la Sra Carolay Moreno CC 1235049877 cuando se le informa que la niña esta bien. la niña ingreso al jardin en lo que se logra observar, entra tranquila y en buenas condiciones, la profesional le socializo la novedad. a la cuanal refiere, que esta de acuerdo y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Ser Calderon.	x Carolay Moreno 1235049877

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
01/11/2024	12:15	Jardin. Icc Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 16, 17, 18, 21, 23, 25, 28, 29, 30, 31 de octubre El dia de hoy, Daviana sale del jardin en compañia de la mama la Sra Carolay Moreno CC 1235049877, donde la profesional le informa que la niña durante todo el jornada no presento ninguna novedad. Ella participo en la experiencia pedagogica y consumio con agrado todos los alimentos. se le socializo la novedad. y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Ser Calderon	x Carolay Moreno 1235049877

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
05/11/2024	7:44	Jardin. I. C.C Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 23, 25, 28, 29, 30 y 31 de octubre y 1/11/2024. El dia de hoy Daviana llega al jardin en compañia de la mama la Sra. Carolay Moreno CC. 1235049877, donde refiere, que la niña estuvo muy bien. no ha presentado nada en lo que se logra observar la niña entra tranquila y con buen animo, la profesional le recuerda. cuando tienen los citas de crecimiento y desarrollo. la Sra Carolay lee la novedad. y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Ser Calderon.	x Carolay Moreno 1235049877

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
05/11/2024.	16:15	Jardin CC Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 16, 17, 18, 21, 23, 25, 28, 29, 30, 31 de octubre y 01/11/2024 El dia de hoy, Daviana. Sale del jardin en Compañia de la, mama la Sra Carolay Moreno CC. 1235049877, donde la profesional, le informa que la niña durante todo la jornada, no presento ninguna novedad estuvo. participando en la experiencia pedagogica consumio con agrado los alimentos, sale del jardin sin novedad la profesional le socializa la novedad. y firma y queda.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Infancia. Ser Calderon.	x Carolay Moreno 1235049877

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-169 | Versión 0 | Fecha (Mes/Día/Año) 12/21/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardín I.C.C Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Pre. NUIP 1247255157. NIÑA O NIÑO Daviana Cabrera Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Caiday Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL Caiday Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/11 2024.	7:50	Jardin. I.C.C Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31 de octubre 01, 05 de noviembre. El día de hoy Daviana llega al jardín en compañía de la mamá la Sra Caiday Moreno CC 1235049877, donde refiere que la niña estuvo muy bien no presento ningun malestar. En lo que se observo la niña entra tranquila y con buen estado de animo. Y feliz al jardin, la profesional le pregunta cuando era la cita del examen de los bolitos que tiene en el.

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.	*Caiday Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	cuello y refiere que la tenio ayer pero que no le habian enviado en el correo. cuando era la cita. Y el lugar del examen. la profesional le refiere que por favor estar pendientes del celular que si la Sicologo del SDIS viene al jardin, la llamaria para que se acerque al jardin y colocar PQR y nos orienta la sicologa. la cual refiere que si

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional. Apoyo Luz Calderon.	*Caiday Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11 2024.	8:20	Jardin.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31, 01, 04/11. La profesional Luz Calderon le comunica a la responsables del servicio lo que le habia comentado la mama de Daviana. que la cita del examen del cuello por los bolos que tiene. era ayer pero que no le habian dicho nada. por el correo. que ella habia inscrito. por el. la responsable del servicio. habla con la sicologa lo sucedido y ella refiere que se cite a las 11:00 de la mañana.

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 policía SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	la profesional registra lo escuchado en la novedad, se le socializo la novedad a la Sicologa. donde refiere que ella no firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional. Atencion primera Infancia Luz Calderon	No Aplica.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. c c Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maikela Rojas

NIVEL PIV. NUIP 1247238187 NIÑA O NIÑO Daviana Cabrera. Moreno,

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Amanda Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/11 2024.	8:33	Jardin Infantil. c c Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31 de octubre. 01, 05 de Noviembre. El dia de hoy la profesional Luz Calderon. marca al numero 3011166352 del 3133214131. para comunicarse con la mama De Daviana. para informarle que se acerco al jardin. ya. que la psicologa de 3011. la atenderia a las 11:00 am para orientarla para colocar el PQR por motivo de la cita que tenia el dia de ayer. Oncologia pero no fue posible la comunicacion. Se registra en la novedad lo sucedido.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apt Luz Calderon.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11 2024.	4:35.	Jardin. I. CC. Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31, octubre 01, 05 De noviembre. El dia de hoy, llega la mama de Daviana. a recogerla al jardin, donde le socializo la novedad de las 8:33. donde la estuve llamando. pero refiere que el celular lo tiene bloqueado, la profesional. le informa que la responsable de servicio. la necesito en la oficina para colocar el PQR por la cita de oncologia. ya que el dia de ayer. la tenia. (no fue) pero no enviaron. la orden. medica, por el correo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			por lo tanto. la responsable del la unidad operativa. le ayuda a colocar. el PQR

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion APi. Luz Calderon	*Carolay Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/11 2024.	7:45.	Jardin. I. c c.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 22 23, 24 25 28, 29. 30, 31. octubre 01, 05, 06 En el dia. de hoy Daviana llega al jardin en compañia de la mama, donde refiere que la niña. esta muy bien; la señora Carolay, envio por whatsapp la contestacion del PQR. el cual dice que debe. llamar inmediatamente a la Eps de la niña. para saber cuando tiene la cita o para cuando se

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-305 Versión 0 Fecha Memo I2021016300 - 2005/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Horiccha Rojas

NIVEL Parvulos 1 NUIP. Dav 1247658787 NIÑA O NIÑO Daviana Cabrera Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Caroday Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL Caroday Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Fur Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			la agenda, pero cuando tenga esta información por favor traer la fotocopia del comprobante de la cita lo antes posible. la señora Caroday Moreno cc 1235049877. conoce la novedad. y

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apj Fur Calderon	xCaroday Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/11/24	16:	Jardin I. CC Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 16, 17, 18, 19, 20, 21 22, 23 24, 25 29, 29 30 31 octubre 1, 05, 06 Noviembre El dia de hoy la señora Caroday Moreno cc 1235049877. llega a recoger la niña, Daviana, donde le informa a la profesional. que llamo a la EPS # 603 donde tuvieron la niña hospitalizada, le respondieron que eso no era con ellos. que tenia que ir al Hospital. donde estuvo hospitalizada. la niña, la mama se dirigio al hospital de suba. a las 10:30 Am. donde fue

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
			atendida en urgencias de pediatria, refiriendole que la historia estaba cerrada, que debia pedir una cita con pediatria para que el doctor viera la historia clinica. y le diera una nueva orden, Como ya tiene la, Cita. el 12/11/2024. en mediano general. llevaio la historia social. la profesional registro lo ocurrido luego le socializa la novedad. a la Señora Caroday.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera I fur calderon.	xCaroday Moreno x1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/11/23 2024	8:00	Jardin Infantil C.C Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 19, 20, 21 22, 23 24. 25, 28, 29 30, 31 octubre 1, 05, 06, 7 de Noviembre. El dia de hoy Daviana llega al jardin en compañia de la mamá la sra. Caroday Moreno CC 1235049977. donde refiere, que la niña tuvo estado muy bien en lo que se logra observar. la niña entra tranquila. y feliz al jardin. con buen animo. Se le socializa la novedad a la mamá y refiere estar de acuerdo y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera I. fur calderon.	xCaroday Moreno 1235049877

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021515300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin. I. c.c Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mariedo. Rojas

NIVEL PV1 NUIP 1247255137 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia. Cabrera Moreno.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Amanda Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/11/24.	16:15	Jardin Infantil c.c Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16,17 18,19 20,21,22 23,24,25 28, 29 30,31 octubre 01,03,06,07,08 Noviembre. El dia de hoy, la Señora Carolay Moreno cc 7235. 049877. Se acerca al jardin a recoger la niña donde le informo a la profesional luz calderon que le habian cambiado la cita que tenia el 12 de noviembre mediante gerencia. para el dia 9/11/2024 a las 10:30 Am. en la ESE de Tesaquillo.

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	la niña sale del jardin sin novedad. estuvo consumiendo con agrado todo los alimentos y participo con agrado en la experiencia pedagogica. la profesional le recomienda traer las fotocopia de lo que le dio el medico, en la cita la profesional registra lo escuchado y le socializa la novedad sale sin Carolay. donde refiere que esta de acuerdo y firma. Hasta este punto se diligencia. 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
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	X Carolay Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11 2024.	7:30	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 16,17,18,19,20,21,22,23,24 25,28 29, 30,31 octubre 01,03,06,07,08 de Noviembre La profesional se comunica del numero 3133211131 al 322 707 7642 con el Señor Daviana Cabrera cc 1012570009. papa de Daviana quien refiere pide la niña no asiste al jardin porque tiene cita de crecimiento y desarrollo la profesional le recomienda traer la fotocopia del certificado. para mañana. la profesional le actualiza la novedad. al Señor Daviana con quien refiere estar de acuerdo, con lo escuchado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	7:47	Jardin I c.c Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 16,17,18,19,20 21,22 23,24 23,28 29 30,31 octubre 01,03,06,07,08 de Noviembre El dia de hoy Daviana llega al jardin en compañia de la mama la Sra Carolay Moreno cc 1235049877 donde hace entrega a la profesional. el certificado de crecimiento y desarrollo. el cual sera anexado en la historia social de la niña, tambien me hace entrega. de las

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.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 2005/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC 2 RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marleny Reyes
NIVEL PVT NUIP 1247258161 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia Cabrera Moreno
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Carolina Moreno
ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon

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
			ordenes que le dieron. en medicina general el 8/11. 9/11/2024, tambien hace entrega del agendamiento de las citas (2) de las ordenes que le dieron. 25 noviembre. 7:00. 8:30 am. Laboratorios. Cra 16 N 59.-34. Chapinero el 25/11/2024. Radiología. Cra. 16 N 59. Chapinero 27/11/2024. Notificador. 9:50 Am. AV Cl 32 N 3-31. Tranquilo. las cuales se anexaran en la historia social. Se le socializa la novedad donde firma. que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en Atencion Primera Infancia Luz Calderon	Carolay Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/24	16:15	Jardin I CC Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDADES. 16, 17, 18, 19, 20, 21 22, 23, 24 25, 29, 30, 31, octubre 01, 03, 05, 07, 08, 12, Noviembre el dia de hoy Daviana sale del jardin en Compañia de la mamá la Sra Carolay Moreno CC. 1235049877. donde se le informa que la niña durante toda la jornada no presento ninguna novedad. pero debe hablar con ella ya que le pega a los compañeros se le socializa la novedad a la Sra Carolay donde refiere que esta de acuerdo y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera I Luz Calderon	X Carolay Moreno 1235049877

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
14/11 2024.	10:15	Jardin Infantil. CC Rincon.	(El dia de hoy Daviana) SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23 24, 25, 29, 30, 31 de octubre 01, 03, 06, 07, 08, 12 y 13 de Noviembre. El dia de hoy Daviana llego al jardin en compañia de la mama la Sra Carolay donde informa que la trae a este turno porque tenia citas medicas y no tiene quien se la trajera por la mañana. la niña entra tranquila al jardin. en lo que se logra observar la mama lee la novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	X Carolay Moreno 1235049877

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
14/11/24	16:15	Jardin I CC Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 19, 20 21, 22, 23 24, 25, 29, 30 31 de octubre 01, 03, 06, 07, 08, 12 y 13 de Noviembre. El dia de hoy Daviana Sale del jardin en compañia de la mama la Señora Carolay Moreno 1235049877, donde la profesional le informa que la niña durante toda la jornada no presento ninguna novedad. estuvo participando en las actividades y comiendo con agrado todos los alimentos La profesional le socializa la novedad a la Señora Carolay donde ella firma que esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderon	X Carolay Moreno 1235049877

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mariela Rojas.
NIVEL: PV1. NUIP: 1247258167 NIÑA O NIÑO: Daviana. Sofia. Cabrera Moreno
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolay Carolina Moreno.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolay Moreno. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11/24	7:50	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16,17,18,19 2021,22,23. 24 25, 29 30 y 31 de octubre. 01,05,06,07,08,12,13 Noviembre El día de hoy la profesional. se Comunica. con el papa el Señor Devinson Cabrera, cc1092780069. padre de Daviana. quien informa. profe. la niña no asistira. al jardin. porque hoy tiene cita de optometria la profesional. le recomienda. pedir el soporte. para tenerlo como soporte de la inasistencia, se le leen la novedad al papá, donde refiere estar enterado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional. en Atencion primera Infancia. luz Calderon	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/24	8:00	Jardin I. cc Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 16,17,18, 19,20,21,22 23,24.25 29,30,31 de octubre 01,05,06,07,08,12,13 y 15 de noviembre El dia. de hoy la sta Carolay Moreno cc 1235049877 llega al jardin. a dejar su hija Daviana. donde le hace entrega del certificado optometria, historia clinica. de esto misma. esto sera. anexada en la historia social. de la niña., tambien se hace como soporte. de la inasistencia. del 15 la niña estuvo en la que se logro. observar Feliz Con buenas Condiciones, se le socializa. la novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional. en Atencion. primera Infancia. luz Calderon.	*Carolay Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/24.	16:15	Jardin. I c c Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16,17,18,19,20,21, 22,23,24. 25,29,30 31 de octubre 01,05,06,07,08,12, 13 y 15 de noviembre El dia. de hoy Daviana. Sale del jardin, en compañia de la mama la sta. Carolay Moreno cc 1235049877, donde la profesional. le informa. que la niño. durante. toda. la jornada. no se presento ninguna novedad. la niña sale sin novedad con la mama. la profesional le socializa la novedad a la sta carolay donde ella. refiere estar de acuerdo y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion primera Infancia luz Calderon.	X. Carolay Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/24.	8:00	Jardin cc Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 16,17,18,19,20,21 22,23,24. 25,29,30 31 octubre 01,05,06,07,08,12,13 15 y 18 NOV. El dia de hoy Daviana. llega al jardin, en compañia de la mama la sta) carolay Moreno. cc 1235049877, donde informa. que la nina se encuentra, muy bien, en lo que se logro observar la niña esta en buenas condiciones. estado de animo. la sta. carolay. lee la novedad y firma. que esta de acuerdo. Hasta este punto se diligencia 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
profesional Atencion primera I. Luz Calderon.	X Carolay Moreno 1235049877

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin I cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Horacio Rojas

NIVEL PV1. NUIP 1247255167 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia Cobicia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Coroloy Carolina. Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL Coroloy Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Juz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/11/24.	16:12	Jardin I cc Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 16,17,18,19,20,21,22,23,24 23,29,30,31 de octubre 01,05,06,07,08,12,13,15,18 de noviembre. El dia de hoy la profesional le hace entrega de la niña Daviana a la Sra Coroloy Moreno 1235049877 donde la profesional le informa que durante toda la jornada no presento ninguna novedad, participo con agrado en la experiencia pedagogica y consumio todos los alimentos, la Sra coroloy lee la novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en Atencion primera Infancia. Juz Calderon.	X Coroloy Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11/24.	7:42	Jardin cc Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,29,30,31 de octubre 01,03,06,07,08,12,13,15,18 y 19 de noviembre El dia de hoy Daviana llega al jardin en compañia de la mamá la Sra Coroloy Moreno. CC 1235049877, donde informa que la niña (vista el momento esta muy bien no ha presentado ninguna molestia. Daviana entra tranquila y en buenas condiciones en lo que se logra observar. la Sra Coroloy lee la novedad. y firma que esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion primera Infancia Juz Calderon	X Coroloy Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11/24.			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,29,30 31 de octubre, 01,05,06,07,08,12,13,15,18 y 19. de NOV. El dia de hoy la Psicologa de SDIS Karini Blanco realizo observacion a la niña Daviana. en el aula de pv1, donde le hace entrega del acta. con fecha del 19/11/2024, pero. la realizo el dia 20/11/2024, la cual se anexara en la historia social de la niña. se le socializa la novedad ella no firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en Atencion primera I Juz Calderon	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11/24.	16/11 24.	Jardin I cc Rincon.	SEGUIMIENTO A LAS NOVEDADES 16,17,18,19,20,21,22,23,24,25 29,30,31 de octubre 01,03,06,08,12,13,15,18,19. El dia de hoy Daviana sale del jardin. en compañia de la profesional) mamá la Sra. Coroloy Moreno CC 12350 49877, donde la profesional. le informa. que la niña durante toda la jornada no presento ninguna novedad. participo en la experiencia pedagogica, y consumio. con agrado todos los alimentos. la profesional le socializa la novedad. a la Sra coroloy. donde ella firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en Atencion primera I Juz Calderon	X Coroloy Moreno 1235049877

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015360 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV1. NUIP: 1247 258167 NIÑA O NIÑO: Daviana 30/19. Cabrera. Moreno.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolay Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolay Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Joz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/11/24.	7:54.	Jardín I cc Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10,17,18,19,20,21,22,23,24, 25,29,30 31 de octubre, 01,05,06,08, 12,13,15, 18,19,20. El día de hoy Daviana llega al jardín con la mamá la Sra Carolay Moreno 1235049877. donde informa. que la niña se encuentra muy bien. paso buena noche también envía por whatsapp recomendatoria de la cita de otorrino. el cual se imprime y se coloca en la historia social. de la niña. Como evidencia de la cita se le socializa la novedad a la Sra. Carolay y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención primera Infancia Luz Calderon	*Carolay Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/24	16:15	Jardín Infantil C.C. Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDADES 10,17,18,19,20,21,22,23,24,25 29,30,31 de octubre, 01,05,06,08, 12,13,15, 18,19 y 20 Nov. El día de hoy Daviana sale del jardín en compañía de la cual la Sra Carolay Moreno CC 1235049877. donde la profesional le informa que la niña durante toda la jornada estuvo participando en las actividades pedagógicas y culturales. Con agrado todo la almuerzo sale sin ninguna novedad, la Sra Carolay lee la novedad y firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atención primera Infancia Luz Calderón	*Carolay Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	7:30	Casa.	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES. 10,17,18,19,20,21,22 23,24, 25,29,30,31 de octubre 01,05,06,08, 12,13,15,18,19,20,21,23 de Nov. El día de hoy la profesional Luz Calderon se comunica, con la Sra. (Daviana) Carolay Moreno. 1235049877 mamá de Daviana donde informa. que estaban realizando laboratorios. de orina y sangre y que se los entregan en 8 días. la profesional registra lo escuchado, luego le. Solicita la novedad. por vía telefónica y refiere estar de acuerdo.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/24	7:59	Jardín Icc Rincon	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES 10,17,18,19,20,21,22,23,24, 25,29,30,31 de octubre 01,05,06,08, 12,13,15, 18,19,20,21,22 de Nov. El día de hoy Daviana llega al jardín en compañía de la mamá la Sra Carolay Moreno CC 1235049877, donde refiere que la niña se encuentra muy bien también me informa que tiene la cita de dermatología pediátrica para el día 29/11/2024 a las 2:30 pm, enviando el pantallazo al whatsapp para imprimir y tenerla en la historia. le mismo lee la novedad y firma.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 29/01/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin I cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL PV1. NUP 1242258167 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia. Cabrera.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Carolina Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/11/24	16:	Jardin I cc Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24 23, 29, 30, 31 octubre, 01, 03, 06, 08, 12, 13, 15, 18, 19, 20. 6, 25 de Noviembre. El dia de hoy la señora Carolay llega a recoger la niña, al jardin cc 1235049877, donde le informo a la profesional Luz Calderon. que mañana la niña no asistira al jardin porque tiene cita odontologia otorrino, sicologia, nutricion, , los cuales todos se encuentran en la historia laboral de la niña, como evidencia la profesional le socializa la novedad. y firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera infancia Luz Calderon	Carolay Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/11/24	9:00	Jardin Infantil c.c Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 19, 20 21, 22, 23, 24, 25 29, 30, 31 octubre 01, 03, 06, 08, 14, 13 13, 15, 18, 19, 29 21, 25 26, de Noviembre. El dia de hoy Daviana llega con la mama la sra Carolay Moreno 1235049877 donde informa que llevo la niña a la cita de odontologia. donde le dieron certificado de Remision. a odontopediatria, tambien hace entrega de una valoracion de sicologia, y la citan para la.

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
			cita de odontologia, los cuales se anexaran en la historia laboral de la niña como evidencia de la novedad. y la inasistencia de la niña el dia de ayer. la profesional le socializa la novedad a la señora Carolay quien refiere que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Infancia. Luz Calderon	Carolay Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/11/24	16:	Jardin I c.c Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 19 20, 21 22, 23, 24 29, 30, 31 octubre. 01, 03, 06, 08 14, 13, 15, 18, 19, 20 21, 25, 26 de Noviembre. La niña Daviana sale del jardin. en compañia de la mama la sra Carolay Moreno cc 1235049877 donde la profesional. le informan que la niña no tuvo ningun novedad participo en la experiencia pedagogica y consumio los alimentos, la sra Carolay le hace entrega de la autorizacion con fecha. 20/11/2024. de otorrino la cual no la entendieron

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. CC Kimbaya RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mariela Rojas

NIVEL: PVT NUIP: 1247258181 NIÑA O NIÑO: Daviana Cobreia Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Caroday Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Caroday Moreno. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jor Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Ya que se le había vencido la autorización, pero la sra Caroday refiere que escribió, en el correo. (el que le dieron otra vez la autorización para la cita de otorrino. Se le socializa la novedad a la sra Caroday donde ella firma que esta de acuerdo. Hasta este punto se dilgencia 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
profesional Atencion primera I Jor Calderon.	x Caroday Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/24	7:30	7:30	El dia de hoy la Señora Caroday Moreno, CC 1235049877 le informa, a la profesional Jor Calderón por via telefonica 3011166352 o 3133214191. que la niña no asistira al jardin. porque tiene cita de oncologia a la oncohematologia pediatrica en la eps. Avenida caracas, la profesional le recomienda. el certificado si le dan. para anexar. en la historia social. de la niña como evidencia. se le lee la novedad y refiere estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion. primera I. Jor Calderon.	NO Aplica.

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín J. C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1247258188 NIÑA O NIÑO Daviana Cabrera Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
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

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

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

Scanned with CamScanner